

**ALLEGATO F) SCHEDA OFFERTA ECONOMICA**

Spettabile

**Azienda Ospedaliera Ordine Mauriziano di Torino**

Sede Legale ed Operativa S.C. Provveditorato/Economato:

Via Magellano 1, 10128 TORINO tel. 011 508.2563/2164

e-mail: [e-mail: segreteria.economato@mauriziano.it](mailto:segreteria.economato@mauriziano.it)

**OGGETTO: OFFERTA PER LA FORNITURA IN NOLEGGIO DI DISPOSITIVI ANTIDECUBITO (MATERASSINI) PER BARELLA OCCORRENTI AL DEA DELL'A.O. ORDINE MAURIZIANO DI TORINO – PER LA DURATA DI DODICI MESI**

La sottoscritta CRISTIANA FILLO nata a [REDACTED], residente a ROMA (RM) in via [REDACTED], in qualità di AMMINISTRATORE UNICO E LEGALE RAPPRESENTANTE della Società SANACILIA SERVICE SRL, con sede legale e amministrativa in ROMA, CAP 00125 viale ENRICO ORTOLANI n. 115/117, tel. 06 5213471, fax 065213479 e-mail: [amministrazione.m@sanacilia.it](mailto:amministrazione.m@sanacilia.it) codice REA RM – 1600105, codice fiscale e P. IVA 15578831008, sotto la sua personale responsabilità ed edotto delle sanzioni previste dall'articolo 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000,

**D I C H I A R A**

DI AVERE PRESO VISIONE E DI ACCETTARE SENZA CONDIZIONE O RISERVA ALCUNA TUTTE LE NORME E DISPOSIZIONI CONTENUTE NELLA DOCUMENTAZIONE DI GARA PUBBLICATA NELLA PIATTAFORMA ACQUISTINRETEPA COMPRESI EVENTUALI NOTE INTEGRATIVE/CHIARIMENTI/PRECISAZIONI/RETTIFICHE DISPOSTE DA QUESTA AMMINISTRAZIONE;

Roma, 30 settembre 2024

Prot. 30092024

per la ditta  
(timbro e firma)

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

**SANACILIA SERVICE SRL**

In relazione alla procedura in oggetto si impegna in nome e per conto della Ditta medesima a fornire all'Azienda Ospedaliera Ordine Mauriziano di Torino quanto segue:

Descrizione del bene	Quantitativi occorrenti	Codice prodotto offerto	Canone di noleggio giornaliero OFFERTO al netto dell'I.V.A.	Canone di noleggio mensile (gg. 30) OFFERTO al netto dell'I.V.A.	% IVA	Importo complessivo noleggio PER 12 MESI IVA ESCLUSA
Materasso antidecubito per Barella ComfortGel SE	30	Cod. 1805	€ 3,46 cadauno	€ 103,80 cadauno	22%	€ 37.368,00 per l'intera fornitura
<b>TOTALE COMPLESSIVO PER L'INTERA FORNITURA PER 12 MESI IVA INCLUSA</b>						<b>€ 45.588,96</b>

Nome commerciale	Codice CIVAB	Codice CND	Codice RDM
ComfortGel SE		Y033306	Classe I non soggetto a registrazione

Roma, 30 settembre 2024 Prot. 30092024	per la ditta (timbro e firma) IL LEGALE RAPPRESENTANTE 
---	---

La persona di riferimento da contattare per eventuali chiarimenti è il Responsabile Commerciale Sig. Emanuele Ciliberto Cell. 335 7727302