



**FORNITURA DI SISTEMI DIAGNOSTICI PER L’ANALISI DELLE PROTEINE MEDIANTE ELETTROFORESI CAPILLARE, SU GEL DI AGAROSIO E IMMUNOFISSAZIONE PER LE AZIENDE SANITARIE DELLA REGIONE DEL VENETO.**

**schema 1 strumentazioni**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ in qualità  
di \_\_\_\_\_ della Ditta \_\_\_\_\_  
con Sede Legale in \_\_\_\_\_ codice fiscale/partita IVA \_\_\_\_\_

OFFRE i prodotti sotto indicati, impegnativi e irrevocabili **per almeno 365 giorni a decorrere dalla data ultima fissata per la presentazione dell'offerta**

Strumentazione	Codice catalogo	CND	(A) Numero strumentazioni offerte	(B) Importo mensile canone di noleggio per singola strumentazione IVA esclusa	(C) Importo mensile canone di assistenza tecnica full risk per singola strumentazione IVA esclusa	(D) Importo complessivo mensile locazione per singola strumentazione IVA esclusa [(B)+(C)]	(E) Importo complessivo mensile strumentazioni offerte IVA esclusa [(D)x(A)]	(F) Importo complessivo triennale strumentazioni offerte IVA esclusa [(E)x36]
							Totale triennale noleggi IVA esclusa	



**FORNITURA DI SISTEMI DIAGNOSTICI PER L'ANALISI DELLE PROTEINE MEDIANTE ELETTROFORESI CAPILLARE, SU GEL DI AGAROSIO E IMMUNOFISSAZIONE PER LE AZIENDE SANITARIE DELLA REGIONE DEL VENETO.**

**schema 2.1 reagenti, calibratori, controlli, materiali di consumo e accessori - TEST CONTRATTO PRINCIPALE**

[illegible]



**FORNITURA DI SISTEMI DIAGNOSTICI PER L'ANALISI DELLE PROTEINE MEDIANTE ELETTROFORESI CAPILLARE, SU GEL DI AGAROSIO E IMMUNOFISSAZIONE PER LE AZIENDE SANITARIE DELLA REGIONE DEL VENETO.**

**schema 2.1 reagenti, calibratori, controlli, materiali di consumo e accessori - TEST OPZIONALI**

[illegible]



**schema 3 - riepilogo**

		Aliquota IVA applicabile
IMPORTO COMPLESSIVO TRIENNALE STRUMENTAZIONI (CANONE NOLEGGIO E ASSISTENZA FULL RISK ATTREZZATURE) IVA ESCLUSA (Schema 1)		
IMPORTO COMPLESSIVO TRIENNALE TEST OGGETTO DEL CONTRATTO PRINCIPALE (Schema 2.1)		
IMPORTO COMPLESSIVO TRIENNALE DELLA FORNITURA IVA ESCLUSA (Schema 1 + Schema 2.1)		
Importo triennale a base d'asta IVA esclusa	€ 5.400.000,00	

TEST OGGETTO DEL CONTRATTO PRINCIPALE				
Nome	Fabbisogni triennali	Importo per singolo test (al netto dei noleggi) offerto IVA esclusa (B)	Importo complessivo offerto IVA esclusa (AxB)	Importo a test (al netto dei noleggi) a base d'asta IVA esclusa
Separazione proteine sieriche	2982000			€ 0,55
Immuno tipizzazione delle componenti monoclonali	50400			€ 8,90
Immunofissazione su urine	40200			€ 20,85
Immunofissazione su siero	75300			€ 8,84
Separazione delle proteine urinarie	20400			€ 13,87
Caratterizzazione delle isoforme della Transferrina desialata	70500			€ 9,90
TEST OPZIONALI				
Nome	Fabbisogni triennali	Importo per singolo test (al netto dei noleggi) offerto IVA esclusa (B)	Importo complessivo offerto IVA esclusa (AxB)	Importo a test (al netto dei noleggi) a base d'asta IVA esclusa
Emoglobine glicate	735000			€ 0,85
Assetti emoglobinici ed emoglobine patologiche	48300			€ 3,88

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_

**NB: Il documento dovrà essere SOTTOSCRITTO, A PENA DI ESCLUSIONE DALLA PROCEDURA, CON FIRMA DIGITALE dal legale rappresentante del concorrente**