

**PROCEDURA APERTA PER L' AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI OSSIGENOTERAPIA E VENTILOTERAPIA DOMICILIARE A LUNGO TERMINE E DI ALTRI
DISPOSITIVI MEDICI ATTINENTI LA FUNZIONE RESPIRATORIA**

SCHEMA D'OFFERTA ECONOMICA

| VOCE | DESCRIZIONE | U.M. | QUANTITA' QUINQUENNALE | PREZZO UNIT. (in cifre) | VALORE OFFERTO QUINQUENNALE (in cifre) |
|---------|--|-------------|---------------------------|-----------------------------|--|
| A) | Ossigeno liquido | MC | 1.000.000 | | |
| A1) | Contentitore criogenico base | N. GIORNATE | 255.500 | | |
| A2) | Contentitore criogenico portatile | N. GIORNATE | 292.000 | | |
| B1) | Concentratore ossigeno fisso | N. GIORNATE | 821.250 | | |
| B2) | Concentratore ossigeno portatile a flusso continuo/pulsato | N. GIORNATE | 456.250 | | |
| C) | Ossigeno gassoso | MC | 500 | | |
| D1) | Ventilatori pressometrici bilevel S o ST | N. GIORNATE | 730.000 | | |
| D2) | Ventilatori pressometrici auto bilevel | N. GIORNATE | 73.000 | | |
| D3) | Ventilatori pressometrici bilevel a modalit  servo assistita | N. GIORNATE | 36.500 | | |
| D4) | Ventilatori pressometrici bilevel avanzato (con target di volume) | N. GIORNATE | 219.000 | | |
| D4 bis) | Secondo ventilatore pressometrico | N. GIORNATE | 18.250 | | |
| E) | Ventilatori pressovolumetrici ad elevate prestazioni | N. GIORNATE | 54.750 | | |
| E bis) | Secondo ventilatore ad elevate prestazioni | N. GIORNATE | 54.750 | | |
| F1) | Cpap | N. GIORNATE | 2.135.250 | | |
| F2) | Autocpap | N. GIORNATE | 54.750 | | |
| G1) | Umidificatore con generatore di flusso integrato | N. GIORNATE | 27.375 | | |
| G2) | Apparecchio per l'assistenza alla tosse | N. GIORNATE | 146.000 | | |
| G3.1) | Apparecchio per la mobilizzazione delle secrezioni a pressione positiva (TPEP) | N. GIORNATE | 18.250 | | |

| | | | | | |
|---|--|-------------|---------|-----------------------------|--|
| G3.2) | Oscillazione ad alta frequenza della parete toracica | N. GIORNATE | 18.250 | | |
| G4) | Pulsossimetro per monitoraggio paziente pediatrico | N. GIORNATE | 36.500 | | |
| H) | Aspiratore chirurgico | N. GIORNATE | 365.000 | | |
| Art. 12) | Accessi infermieristici | N. ACCESSI | 12.100 | | |
| IMPORTO QUINQUENNALE CAMPO OBBLIGATORIO A PENA DI ESCLUSIONE | | | | in cifre €..... | |
| | | | | in lettere Euro..... | |

Oneri della sicurezza per rischi interferenziali (per la parte relativa al comodato d'uso nelle U.O. ospedaliere) non soggetti a ribasso: importo quinquennale € 2.400,00

I prezzi offerti, indicati all'imponibile, sono relativi ai servizi /prodotti così come descritti nel capitolato speciale - parte tecnica.

INDICAZIONE A PENA ESCLUSIONE

Costi relativi alla sicurezza (da intendersi come costi relativi alla sicurezza interna alla struttura offerente, compresi nell'importo quinquennale ai sensi dell'art. 95 comma 10 D.Lgs n. 50/2016) ammontano ad €

Costi della manodopera compresi nell'importo quinquennale (art.95, c.10 del D.Lgs. n. 50/2016) ammontano ad €

Denominazione offerente _____

Codice fiscale e partita IVA _____

Sede legale _____

Qualifica del firmatario:
Firma leggibile

Data
Timbro della ditta