

**SCHEMA DI OFFERTA ECONOMICA**

FORNITURA IN SERVICE DI SISTEMI DIAGNOSTICI PER L'ESECUZIONE DEGLI ESAMI DELLA EMOGLOBINA GLICATA OCCORRENTI AL DIPARTIMENTO DI LABORATORIO

STRUTTURE INTERESSATE	STRUMENTI IN SERVICE APPARECCHIATURE OFFERTE	NUMERO	(A) NOLEGGIO			
			IMPORTO CANONI			
			semestrale		annuo	
			€(in cifre)	€(in lettere)	€(in cifre)	€(in lettere)
<b>Laboratorio Patol. Clinica Ospedale di (*):</b>						
<b>TOTALE (A)</b>						

(\*) ripetere lo schema distintamente per ciascun Laboratorio (Trento, Rovereto, Arco, Cavalese, Cles)

\_\_\_\_\_  
(Data)

\_\_\_\_\_  
(Timbro e firma)

## SCHEMA DI OFFERTA ECONOMICA

FORNITURA IN SERVICE DI SISTEMI DIAGNOSTICI PER L'ESECUZIONE DEGLI ESAMI DELLA EMOGLOBINA GLICATA OCCORRENTI AL DIPARTIMENTO DI LABORATORIO

STRUTTURE INTERESSATE	STRUMENTI IN SERVICE	NUMERO	(B) CANONI DI MANUTENZIONE ORDINARIA, STRAORDINARIA ED ASSISTENZA TECNICA FULL RISK				
	APPARECCHIATURE OFFERTE		IMPORTO CANONI				
			semestrale	€(in cifre)	€(in lettere)	annuo	€(in cifre)
<b>Laboratorio Patol. Clinica Ospedale di(*):</b>							
<b>TOTALE (B)</b>							

(\*)ripetere lo schema distintamente per  
ciascun Laboratorio (Trento, Rovereto, Arco,  
Cavalese, Cles)

\_\_\_\_\_  
(Data)

\_\_\_\_\_  
(Timbro e firma)

## SCHEMA DI OFFERTA ECONOMICA

FORNITURA IN SERVICE DI SISTEMI DIAGNOSTICI PER L'ESECUZIONE DEGLI ESAMI DELLA EMOGLOBINA GLICATA OCCORRENTI AL DIPARTIMENTO DI LABORATORIO

STRUTTURE INTERESSATE	STRUMENTI IN SERVICE	NUMERO	(D) INTERFACCIAMENTO	
	APPARECCHIATURE OFFERTE		QUOTE (primo anno)	
			€(in cifre)	€(in lettere)
<b>Laboratorio Patol. Clinica Ospedale di (*):</b>				
<b>TOTALE (E)</b>				

**TOTALE (E)**

*(\*) ripetere lo schema distintamente per ciascun Laboratorio (Trento, Rovereto, Arco, Cavalese, Cles)*

\_\_\_\_\_

*(Data)*

\_\_\_\_\_

*(Timbro e firma)*

## SCHEMA DI OFFERTA ECONOMICA

FORNITURA IN SERVICE DI SISTEMI DIAGNOSTICI PER L'ESECUZIONE DEGLI ESAMI DELLA EMOGLOBINA GLICATA OCCORRENTI AL DIPARTIMENTO DI LABORATORIO

### C) SPESE A DETERMINAZIONE

Esame emoglobina glicata	n. esami annui (vedi fabbisogno)	prezzo a determinazione € ( in cifre)*	prezzo a determinazione € ( in lettere)*	spesa annua € ( in cifre)	spesa annua ( in lettere) €
Strutture di Trento, Rovereto, Arco, Cavalese e Cles	80.000				

**(\*) il prezzo a "determinazione" si intende ad esame refertato escluso costo strumenti che viene quotato a parte**

(Data)

(Timbro e firma)



## SCHEMA DI OFFERTA ECONOMICA

FORNITURA IN SERVICE DI SISTEMI DIAGNOSTICI PER L'ESECUZIONE DEGLI ESAMI DELLA EMOGLOBINA GLICATA OCCORRENTI AL DIPARTIMENTO DI LABORATORIO

### Riepilogo condizioni economiche proposte

VOCI ECONOMICHE	IMPORTO COMPLESSIVO ANNUO Euro (in cifre)	IMPORTO COMPLESSIVO ANNUO Euro (in lettere)
(A) CANONI DI NOLEGGIO STRUMENTI		
(B) CANONI DI MANUTENZIONE ORDINARIA, STRAORDINARIA ED ASSISTENZA TECNICA FULL RISK		
(C) SPESA A DETERMINAZIONE (esame refertato, escluso costo strumenti)		
<b>TOTALE COMPLESSIVO ANNUO</b>		
(D) QUOTE INTERFACCIAMENTO AL SISTEMA INFORMATICO IN USO (solo per il primo anno)		

<b>IMPORTO COMPLESSIVO PER 6 ANNI pari a (A+B+C)*6+D</b>	Euro (in cifre)	Euro (in lettere)
<i>L'importo deve risultare inferiore alla base d'asta per i sei anni contrattuali</i>		

SPESE COMPUTATE dalla Stazione Appaltante PER contenere i RISCHI DA INTERFERENZA (DUVRI) riferite in via estimativa al primo anno	€ 425,00	€ Quattrocentoventicinque/00
---	----------	------------------------------

Costi sicurezza (sessennali) già inclusi nel Totale complessivo € (in cifre)..... € (in lettere) .....

Costi della manodopera (sessennali) già inclusi nel totale complessivo relativi alla sola quota servizi € (in cifre)..... € (in lettere).....

In allegato distinta del valore commerciale per i singoli strumenti offerti

*(Data, timbro e firma)*