|  |  |
| --- | --- |
| **Procedura Negoziata telematica per l’affidamento ex articolo 76, comma 2, lett. b punto 2 del d.lgs 36/2023 della fornitura in regime di somministrazione biennale di reagenti per i sistemi di nuova generazione per analisi dei profili mutazionali tramite sequenziamento classico con metodo sanger in dotazione al dipartimento diagnostica di laboratorio.** | **SCHEMA DI OFFERTA ECONOMICA** **ALLEGATO 1** |

ALLEGATO 1 -- SCHEMA DI OFFERTA ECONOMICA

Oggetto:. **Procedura Negoziata telematica per l’affidamento ex articolo 76, comma 2, lett. b punto 2 del d.lgs 36/2023 della fornitura in regime di somministrazione biennale** **di reagenti per i sistemi di nuova generazione per analisi dei profili mutazionali tramite sequenziamento classico con metodo sanger in dotazione al dipartimento diagnostica di laboratorio.**

.

***Il sottoscritto ............................................................................ (cognome, nome e data di nascita) in qualità di ………………………………………… (rappresentante legale, procuratore, etc.) dell'impresa ........................................ con sede in .............................. C.F. .............................. P.ta I.V.A.  .....................................***

In caso di associazione temporanea di imprese o consorzi non ancora costituiti aggiungere:

quale mandataria del costituendo RTI/Consorzio ………………………

il sottoscritto ............................................................................ (cognome, nome e data di nascita) in qualità di ………………………………………… (rappresentante legale, procuratore, etc.) dell'impresa ........................................ con sede in .............................. C.F. .............................. P.ta I.V.A.  ..................................... quale mandante del costituendo RTI/Consorzio ………………………

il sottoscritto ............................................................................ (cognome, nome e data di nascita) in qualità di ………………………………………… (rappresentante legale, procuratore, mandante, etc.) dell'impresa ........................................ con sede in .............................. C.F. .............................. P.ta I.V.A.  ..................................... quale mandante del costituendo RTI/Consorzio ………………………

**offre/offrono**

*per l’affidamento della**fornitura in regime di somministrazione Biennale di reagenti per Sequenziatore Sanger, uno sconto percentuale sull’importo a Base d’Asta del……..........% (................................................%) (in cifre ed in lettere), per importi così come dettagliati al netto dell’IVA:*

*IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (IN CIFRE) (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) (IN LETTERE)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DESCRIZIONE** | **QUANTITÀ** | **UNITÀ** **DI MISURA**  | **PEZZI PER UNITÀ DI MISURA** | **CODICE PRODOTTO** | **RDM (REPERTORIO)** | **CND** | **PREZZO****DI****LISTINO** **(IVA ESCLUSA)** | **% DI SCONTO SUL PREZZO DI LISTINO** | **PREZZO SCONTATO UNITARIO (PZ)****IVA ESCLUSA** | **PREZZO COMPLESSIVO** | **PERCENT.****IVA DA APPLICARE** |
| FG OFF THE SHIELF GX SET 10 | 20 | **PZ** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TAQMAN GENE EX ASSAY MTO SM10 | 12 | **PZ** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CUSTOM TQMN GENE EX ASSAYS,SM10 | 4 | **PZ** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TAQMAN UNIV MMIX 5MLEACH | 4 | **PZ** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DYNABEADS CD19 PAN B 5 ML | 8 | **PZ** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DYNABEADS CD31 ENDOTHELIAL 5 ML | 8 | **PZ** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DNAMAG-2 EACH | 2 | **PZ** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| MICROAMP 96-WELL RXN PLATE-EA NO BARCODE | 20 | **PZ** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| FG OPTICAL ADHESIVE COVERS EACH | 6 | **PZ** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DYNABEADS CD45 5 ML | 8 | **PZ** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TAQMAN™ GENE EXPRESSIONE ASSAY VIC (codice controlli VIC-MGB) | 10 | **PZ** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DYNABEADS™ CD 15 | 8 | **PZ** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  CELLECTION EPITHELIAL ENRICH 5 ML | 8 | **PZ** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTALE FORNITURA IVA ESCLUSA** |  |
| **PERCENTUALE DI SCONTO APPLICATO SULL’IMPORTO A BASE D’ASTA**  | **Percentuale di sconto sull’importo a base d’asta In lettere** | **Percentuale di sconto sull’importo a base d’asta n cifre** |
|  |  |

Nel caso di imprese riunite o consorziate costituite o da costituire aggiungere:

Dichiara che le parti della fornitura che sarà eseguita dai singoli operatori (ex art. 119 D.lgs n 36/2023) sono quelle sottoriportate, nella misura a fianco di ciascuna indicata:

Descrizione della parte della fornitura ………………. Operatore ………………………… importo (o percentuale) ……………..

Descrizione della parte della fornitura ………………. Operatore ………………………… importo (o percentuale) ……………..

**Allega**

**La specificazione dei costi relativi alla sicurezza**

(ex art.108 comma 9 del D.Lgs. n.36/2023)

Data ………………………….

***Il/i concorrente/i***

***…………………………..***

(Timbro e firma leggibili)

***N.B.:***

*Nel caso di consorzi o RTI non ancora costituiti l’offerta dovrà essere sottoscritta dai titolari o legali rappresentanti di tutte le imprese che costituiranno i raggruppamenti od i consorzi*