

Fornitura del servizio di qualifica operativa e di prestazione delle apparecchiature addette al processo di ricondizionamento dei dispositivi medici in dotazione alle strutture dell'Azienda Provinciale per la Provincia Autonoma di Trento							
soggetto che partecipa alla gara singolarmente				OPPURE	soggetto che partecipa alla gara in forma plurima		
Il/la sottoscritto/a					☐ (specificare se ATI, consorzio stabile, ecc.)		
	nome	cognome			in caso di forme associate non costituite compilare i dati sottoriportati da parte di ciascuna delle forme associate costituite compilare i dati sottoriportati da parte della mandataria		
nato a			il				
	luogo	provincia	data				
residente a			n.				
	luogo	via			CONSORZIO/CAPOGRUPPO		
					Il/la sottoscritto/a		
						nome	cognome
					nato a		
in nome del soggetto concorrente						luogo	provincia
					residente a		
con sede legale in			n.			luogo	via
	luogo	via					
					in nome del soggetto concorrente		
nella sua qualità di:							
					con sede legale in		
☐ Titolare o Legale rappresentante						luogo	via
☐ Procuratore speciale / generale							
					nella sua qualità di:		
					☐ Titolare o Legale rappresentante		
					☐ Procuratore speciale / generale		
	CONSORZIATA/MANDANTE 1				CONSORZIATA/MANDANTE 2		
	Il/la sottoscritto/a				Il/la sottoscritto/a		
		nome	cognome			nome	cognome
	nato a			il	nato a		
		luogo	provincia	data		luogo	provincia
	residente a			n.	residente a		
		luogo	via			luogo	via
	in nome del soggetto concorrente				in nome del soggetto concorrente		
	con sede legale in			n.	con sede legale in		
		luogo	via			luogo	via
	nella sua qualità di:				nella sua qualità di:		
	☐ Titolare o Legale rappresentante				☐ Titolare o Legale rappresentante		

	☐ Procuratore speciale / generale				☐ Procuratore speciale / generale		
Fornitura del servizio di qualifica operativa e di prestazione delle apparecchiature addette al processo di ricondizionamento dei dispositivi medici in dotazione alle strutture dell'Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari Trento - DETTAGLIO ECONOMICO							
rif.	TIPOLOGIA DI CONVALIDA	UNITA' DI MISURA	IMPORTO/validazione A BASE D'ASTA	RIBASSO %	IMPORTO/VALIDAZIONE OFFERTO (in cifre)	IMPORTO/VALIDAZIONE OFFERTO (in lettere)	NUMERO VALIDAZIONI /ANNO
A	sterilizzatrici a vapore						
A.1	Sterilizzatrici a vapore con Camera ≥ 1 U.S.	validazione	€ 700,00				32
A.2	Sterilizzatrici a vapore – con Camera < 1 U.S.	validazione	€ 650,00				23
B	Termo sigillatrici con relativo confezionamento e di fogli di avvolgimento e container						
B.1	Termo sigillatrici con relativo confezionamento	validazione	€ 200,00				45
B.1.1	Confezionamento aggiuntivo	validazione	€ 120,00				20
B.2	Fogli di avvolgimento e container	validazione	€ 115,00				20
C	Processo di lavaggio e disinfezione automatici – Lavastrumenti: carrello/programma base	validazione	€ 500,00				76
							TOTALE ANNUALE (IN CIFRE): euro
							TOTALE ANNUALE (IN LETTERE): euro
i costi della manodopera sono stati calcolati tenuto conto di quanto sottoriportato:							
COSTI MANODOPERA (IN CIFRE): euro							
COSTI MANODOPERA (IN LETTERE): euro							
COSTO ORARIO del personale impiegato nel servizio - in caso di applicazione di diversi CCNL e/o diversi livelli per ogni CCNL, indicare il costo orario del personale per ciascun CCNL applicato e per ciascun livello:							

CCNL applicato						
Livello						
OPZIONALI						
rif.	TIPOLOGIA DI CONVALIDA		UNITA' DI MISURA	IMPORTO/validazione A BASE D'ASTA	RIBASSO %	IMPORTO/VALIDAZION E OFFERTO (in cifre)
1	qualità vapore (senza predisposizione attacco Manifold)		validazione	€ 900,00		
2	apparecchi di lavaggio e disinfezione automatici – Lavastrumenti: carrello/programma aggiuntivo		validazione	€ 400,00		
DOCUMENTO DIGITALE FIRMATO DIGITALMENTE		Firma 1				

dettaglio economico

Servizi Sanitari della

un componente, in caso di
aria o capogruppo:

1

data

n

n

1

data

n

n

dettaglio economico

Servizi Sanitari della Provincia
TOTALE IMPORTO ANNUALE OFFERTO
0
0
0
0
0
0
€ -

