

PROCEDURA DI GARA PER L'AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA IN "SERVICE" DI UN SISTEMA MULTIFUNZIONALE AUTOMATICO PER INDAGINI IMMUNOISTOCHEMICHE E TEST DI TARGETED THERAPY

Allegato 8/1 - STRUMENTAZIONE

		(a)		(b)		(c)		(d)		(e)		(f)		(g)		(h)	
1	AZIENDA CONTRAENTE	PRODOTTO OFFERTO	QUANTITA'	COD. CIVAB (se dovuto)	DETTAGLIO QUOTA LOCAZIONE, IVA ESCLUSA (€/mese)	DETTAGLIO QUOTA MANUTENZIONE FULL RISK, IVA ESCLUSA (€/mese)	DETTAGLIO QUOTA ONERI DI FORMAZIONE, IVA ESCLUSA (€/mese)	DETTAGLIO QUOTA ONERI PER TRACCIABILITA', IVA ESCLUSA (€/mese)	CANONE MENSILE, IVA ESCLUSA (b+c+d+e)	IMPORTO CANONE PER 12 MESI (f*12)	IMPORTO CANONE PER 60 MESI (f*60)						
2	A.O.U. Maggiore della Carità	a. _____															
		b. _____															
3	A.S.L. Novara	a. _____															
		b. _____															
4	A.S.L. Vercelli	a. _____															
		b. _____															
5	A.S.L. Biella	a. _____															
		b. _____															
6	A.S.L. VCO	a. _____															
		b. _____															

7

8 Aliquota IVA applicabile (%): _____ %

SOMMANO €. _____

il Legale rappresentante: _____

Allegato B/2 AOU - REAGENTI E ALTRI PRODOTTI CONSUMABILI

AZIENDA CONTRAENTE													QUANTITA' ANNUA STIMATA	DENOMINAZIONE COMMERCIALE PRODOTTO	CODICE PRODOTTO	CODICE CND	N. REPERORIO	UNITA' DI MISURA	N. UNITA' DI MISURA PER OGNI CONFEZIONE	PREZZO PER UNITA' MISURA (€ - IVA esclusa)	PREZZO PER OGNI CONFEZIONE (€ - IVA esclusa)	ALICUOTA IVA APPLICABILE (%)	PREZZO UNITARIO PER OGNI TEST EFFETTUATO (€ - IVA esclusa)	IMPORTO DELLA FORNITURA PER 12 MESI (€ - IVA esclusa) = a x m	IMPORTO DELLA FORNITURA PER 60 MESI (€ - IVA esclusa) = a x m x 5		
TEST IMMUNO-FLUORESCENZA													1000														
TEST TARGET THERAPY													600														
TEST IMMUNOSTOCHIMICA													13.400														
SOMMARIO																											

23

Il Legale rappresentante:

SOMMARIO

€

€

PROCEDURA DI GARA PER L'AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA IN "SERVICE" DI UN SISTEMA MULTIFUNZIONALE AUTOMATICO PER INDAGINI IMMUNOSTOCHIMICHE E TEST DI TARGETED THERAPY

Allegato B/2 ASL NO - REAGENTI E ALTRI PRODOTTI CONSUMABILI													
	a	b	c	d	e	f	g	h	i	l	m	n	o
AZIENDA CONTRAENTE	QUANTITA' ANNUA STIMATA	DENOMINAZIONE COMMERCIALE PRODOTTO	CODICE PRODOTTO	CODICE CND	N. REPERTORIO	UNITA DI MISURA	N. UNITA DI MISURA PER OGNI CONFEZIONE	PREZZO PER UNITA DI MISURA (€ - IVA esclusa)	PREZZO PER OGNI CONFEZIONE (€ - IVA esclusa)	ALICUOTA IVA APPLICABILE (%)	PREZZO UNITARIO PER OGNI TEST EFFETTUATO (€ - IVA esclusa)	IMPORTO DELLA FORNITURA PER 12 MESI (€ - IVA esclusa) = 8 * m	IMPORTO DELLA FORNITURA PER 60 MESI (€ - IVA esclusa) = 8 x m x 5
A.S.L. NO	200	TEST TANGENT THERAPY									€ _____	€ _____	€ _____
											€ _____	€ _____	€ _____
											€ _____	€ _____	€ _____
											€ _____	€ _____	€ _____
											€ _____	€ _____	€ _____
											€ _____	€ _____	€ _____
											€ _____	€ _____	€ _____
											€ _____	€ _____	€ _____
											€ _____	€ _____	€ _____
											€ _____	€ _____	€ _____
											€ _____	€ _____	€ _____
											€ _____	€ _____	€ _____
											€ _____	€ _____	€ _____
TEST IMMUNOSTOCHIMICA	5.800										€ _____	€ _____	€ _____
											€ _____	€ _____	€ _____
											€ _____	€ _____	€ _____
											€ _____	€ _____	€ _____
SOMMARIO													
Il legale rappresentante: _____													

€ _____

€ _____

PROCEDURA DI GARA PER L'AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA IN "SERVICE" DI UN SISTEMA MULTIFUNZIONALE AUTOMATICO PER INDAGINI IMMUNOSTOCHIMICHE E TEST DI TARGETED THERAPY

Allegato B/2 ASL VC - REAGENTI E ALTRI PRODOTTI CONSUMABILI

AZIENDA CONTRAENTE		QUANTITA' ANNUE STIMATE	DENOMINAZIONE COMMERCIALE PRODOTTO	CODICE PRODOTTO	CODICE CND	N. REPERTORIO	UNITA' DI MISURA	N. UNITA' DI MISURA PER OGNI CONFEZIONE	PREZZO PER UNITA' MISURA (€ - IVA esclusa)	PREZZO PER OGNI CONFEZIONE (€ - IVA esclusa)	ALIQUOTA IVA APPLICABILE (%)	PREZZO UNITARIO PER OGNI TEST EFFETTUATO (€ - IVA esclusa)	IMPORTO DELLA FORNITURA PER 12 MESI (€ - IVA esclusa) = a * m	IMPORTO DELLA FORNITURA PER 60 MESI (€ - IVA esclusa) = a * m * 5	
A.S.L. VC	TEST IMMUNO- FLUORESCENZA	300										€ _____	€ _____	€ _____	
	TEST TARGET THERAPY	200											€ _____	€ _____	€ _____
	TEST IMMUNOSTOCHIMICA	10.500											€ _____	€ _____	€ _____
SOMMARIO												€ _____	€ _____		

Il Legale rappresentante:

€ _____ € _____

PROCEDURA DI GARA PER L'AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA IN "SERVICE" DI UN SISTEMA MULTIFUNZIONALE AUTOMATICO PER INDAGINI IMMUNOISTOCHIMICHE E TEST DI TARGETED THERAPY

Allegato B/2 ASL VCO - REAGENTI E ALTRI PRODOTTI CONSUMABILI													
	a	b	c	d	e	f	g	h	i	l	m	n	o
AZIENDA CONTRAENTE	QUANTITA' ANNUA STIMATA	DENOMINAZIONE COMMERCIALE PRODOTTO	CODICE PRODOTTO	CODICE CND	N. REPERTORIO	UNITA DI MISURA	N. UNITA DI MISURA PER OGNI CONFEZIONE	PREZZO PER UNITA DI MISURA (€ - IVA esclusa)	PREZZO PER OGNI CONFEZIONE (€ - IVA esclusa)	ALICUOTA IVA APPLICABILE (%)	PREZZO UNITARIO PER OGNI TEST EFFETTUATO (€ - IVA esclusa)	IMPORTO DELLA FORNITURA PER 12 MESI (€ - IVA esclusa) = a * m	IMPORTO DELLA FORNITURA PER 60 MESI (€ - IVA esclusa) = a x m x 5
A.S.L. VCO	250	TEST TARGET THERAPY									€ _____	€ _____	€ _____
	5.750	TEST IMMUNOSTOCHIMICA									€ _____	€ _____	€ _____
SOMMARIO											€ _____		€ _____

16 _____ Il Legale rappresentante: _____

Allegato B/2 ASL BI - REAGENTI E ALTRI PRODOTTI CONSUMABILI

[illegible]

PROCEDURA DI GARA PER L'AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA IN "SERVICE" DI UN SISTEMA MULTIFUNZIONALE AUTOMATICO PER INDAGINI IMMUNOSTOCHIMICHE E TEST DI TARGETED THERAPY

Allegato B/3 - RIEPILOGO IMPORTI TOTALI PER 60 MESI

DESCRIZIONE		IMPORTO - IVA ESCLUSA	
		in cifre	in lettere
1	IMPORTO CANONE PER 60 MESI A.O.U. - "Allegato B1, casella (h8)" (senza IVA)	€.	€.
2	IMPORTO FORNITURA REAGENTI E ALTRI CONSUMABILI PER 60 MESI = 2 Allegato B2 AOU - casella 023; Allegato B2 ASL NO - casella 016; Allegato B2 ASL VC - casella 023; Allegato B2 ASL BI - casella 023; Allegato B2 ASL VCO - casella 016.	€.	€.
4	IMPORTO COMPLESSIVO OFFERTO PER 60 MESI (senza IVA)	€.	€.
5			
6			

SOMMANO: €.

il Legale rappresentante: _____