**Modello preventivo**

AL SERVIZIO STAZIONE UNICA APPALTANTE

Via Palestro, 19 - 60122 - ANCONA

**AVVISO ESPLORATIVO DI MERCATO PER ACQUISTI IN SOMMA URGENZA EX ART. 163 D.Lgs. 50/2016**

Oggetto: OFFERTA PER EMERGENZA COVID -19- REGIONE MARCHE –

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domiciliato per la carica presso la sede societaria ove appresso, nella sua qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e legale rappresentante avente i poteri necessari per impegnare la \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nella presente procedura, con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, iscritta al Registro delle Imprese di \_\_\_ al n. \_\_\_, codice fiscale n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ che partecipa alla presente iniziativa nella seguente forma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(***indicare una delle forme di partecipazione di cui all’art. 45, comma 2, del codice***)** di seguito denominata “Impresa”

ai sensi e per gli effetti dell’art. 76 D.P.R. 445/2000 consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi e/o in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità;

si impegna a fornire, nelle tempistiche e agli importi di seguito indicati:

| **Categoria** |  | codice articolo fornitore | CND | denominazione articolo | **Q.tà richiesta** | **UM** | confezionamento | TEMPI DI CONSEGNA  GIORNI SOLARI | ulteriori quantità disponibili nel breve/medio periodo | PREZZO UNITARIO  (SENZA IVA) | IMPORTO TOTALE (SENZA IVA) | IVA APPLICABILE |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DPI** | Calzari (sovrastivali) |  |  |  | 100.000 | Paia |  |  |  |  |  |  |
| Cuffie |  |  |  | 100.000 | Pezzo |  |  |  |  |  |  |
| Mascherine FFP2 |  |  |  | 600.000 | Pezzo |  |  |  |  |  |  |
| Mascherine FFP3 |  |  |  | 160.000 | Pezzo |  |  |  |  |  |  |
| Mascherine chirurgiche |  |  |  | 2.000.000 | Pezzo |  |  |  |  |  |  |
| Mascherine chirurgiche con visiera |  |  |  | 50.000 | Pezzo |  |  |  |  |  |  |
| Occhiali DPI |  |  |  | 120.000 | Paia |  |  |  |  |  |  |
| Camici impermeabili |  |  |  | 200.000 | Pezzo |  |  |  |  |  |  |
| Tute protettive |  |  |  | 50.000 | Pezzo |  |  |  |  |  |  |
| Visiere protettive |  |  |  | 50.000 | Pezzo |  |  |  |  |  |  |
| **Antisettici e disinfettanti** | Gel igienizzante |  |  |  | 150.000 | Litri |  |  |  |  |  |  |
| Colonne |  |  |  | 2.000 | pezzo |  |  |  |  |  |  |
| **IVD** | Tampone fioccato per trasporto e conservazione di campioni per saggi molecolari con provetta a vite |  |  |  | 60.000 | pez |  |  |  |  |  |  |

Referente della fornitura:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-

Numero di cellulare:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Email:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Modalità particolari di pagamento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Il concorrente, inoltre, nell’accettare tutte le condizioni specificate nel presente Avviso, dichiara altresì:**

1. **che la presente offerta è irrevocabile ed impegnativa sino al 180° (centottantesimo) giorno successivo al termine ultimo per la presentazione della stessa;**
2. **di aver preso visione ed incondizionata accettazione condizioni riportate nell’Avviso, comunque, di aver preso cognizione di tutte le circostanze generali e speciali che possono interessare l’esecuzione di tutte le prestazioni oggetto della fornitura e che di tali circostanze ha tenuto conto nella determinazione dei prezzi offerti, ritenuti remunerativi;**
3. **di non eccepire, durante l’esecuzione dei contratti di fornitura, la mancata conoscenza di condizioni o la sopravvenienza di elementi non valutati o non considerati, salvo che tali elementi si configurino come cause di forza maggiore contemplate dal codice civile e non escluse da altre norme di legge;**
4. **che i prezzi offerti sono omnicomprensivi di quanto previsto nell’Avviso;**
5. **di accettare che i termini di pagamento delle fatture sono pari a 60 (sessanta) giorni dalla di data ricevimento della fattura ai sensi e per gli effetti dell’art. 4 comma 4 del D.lgs. 231/02 e s.m.i.**

**Allegati: SCHEDA TECNICA** dei prodotti offerti Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,li \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (firmato digitalmente)