



Regione Siciliana



CENTRO PER LA FORMAZIONE PERMANENTE
E L'AGGIORNAMENTO DEL PERSONALE DEL SERVIZIO SANITARIO



Mod.5 (in busta "C")

DICHIARAZIONE DI OFFERTA ECONOMICA: Procedura aperta per la fornitura di dispositivi di simulazione medica avanzata

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
residente a _____, via _____, n. _____, in nome del
concorrente " _____ " con sede legale in _____, via
_____, n. _____

nella sua qualità di

(barrare la casella che interessa)

- Titolare o legale rappresentante
- Procuratore speciale/generale
Soggetto che partecipa alla gara nella sua qualità di
(barrare la casella che interessa)
- Impresa individuale (lett. a, art. 34, comma 1, d.lgs. 163/06 e s.m.i.);
- Società (lett. a, art. 34, comma 1, d.lgs. 163/06 e s.m.i.), specificare tipo _____;
- Consorzio fra società cooperative di produzione e lavoro (lett. b, art. 34, comma 1, d.lgs. 163/06 e s.m.i.);
- consorzio tra imprese artigiane (lett. b, art. 34, comma 1, d.lgs. 163/06 e s.m.i.);
- consorzio stabile (lett. c, art. 34, comma 1, d.lgs. 163/06 e s.m.i.);
- mandataria di un raggruppamento temporaneo (lett. d, art. 34, comma 1, d.lgs. 163/06 e s.m.i.)
 - ⇒ tipo orizzontale
 - ⇒ tipo verticale
 - ⇒ tipo misto
 - ⇒ costituito
 - ⇒ non costituito
- mandataria di un consorzio ordinario (lett. e, art. 34, comma 1, d.lgs. 163/06 e s.m.i.)
 - ⇒ costituito
 - ⇒ non costituito
- GEIE (lett. f, art. 34, comma 1, d.lgs. 163/06 e s.m.i.);

OFFRE

Per l'appalto del servizio in epigrafe:

- a) Il ribasso unico e incondizionato del:
_____ % (in cifre), diconsì _____ per cento (in
lettere) sul seguente elenco prezzi, IVA esclusa, a base di gara

(N.B. Sono ammessi solo n. 2 decimali dopo la virgola: eventuali successivi ed ulteriori decimali)



Regione Siciliana



CENTRO PER LA FORMAZIONE PERMANENTE
E L'AGGIORNAMENTO DEL PERSONALE DEL SERVIZIO SANITARIO



saranno considerati come non apposti)

ELENCO PREZZI		
Tipologia e quantità	Prezzo complessivo, in euro IVA esclusa	Prezzo unitario, in euro IVA esclusa
• N° 1 SIMULATORE PAZIENTE ADULTO SENZA FILI COMPLETO DI HARDWARE E SOFTWARE	€ 94.290,00	€ 94.290,00
• N°1 SIMULATORE PAZIENTE ADULTO COMPLETO DI HARDWARE E SOFTWARE	€ 73.340,00	€ 73.340,00
N°1 SIMULATORE PAZIENTE PEDIATRICO COMPLETO DI HARDWARE E SOFTWARE	€ 52.380,00	€ 52.380,00
• N°1 SIMULATORE PAZIENTE NEONATO COMPLETO DI HARDWARE E SOFTWARE	€ 26.190,00	€ 26.190,00
• N°2 SIMULATORI PAZIENTE ADULTO AVANZATO PER ADVANCED LIFE SUPPORT (ALS)	€ 52.380,00	€ 26.190,00
• N°2 SIMULATORI PAZIENTE PEDIATRICO AVANZATO PER ADVANCED LIFE SUPPORT (ALS)	€ 20.955,00	€ 10.477,50



Regione Siciliana



**CENTRO PER LA FORMAZIONE PERMANENTE
E L'AGGIORNAMENTO DEL PERSONALE DEL SERVIZIO SANITARIO**

Tipologia e quantità	Prezzo complessivo, in euro IVA esclusa	Prezzo unitario, in euro IVA esclusa
• N°2 SIMULATORI PAZIENTE NEONATO FEMMINA AVANZATO PER ALS ADVANCED LIFE SUPPORT (ALS)	€ 10.060,00	€ 5.030,00
• N°1 SIMULATORE PAZIENTE ADULTO PER PRONTO SOCCORSO	€ 12.570,00	€ 12.570,00
N°1 SIMULATORE PAZIENTE ADULTO PER SCIENZE INFERMIERISTICHE	€ 10.480,00	€ 10.480,00
• N°1 PACCHETTO SOFTWARE DI MICROSIMULAZIONE n. 25 licenze software nella versione ospedaliera	€ 9.500,00	€ 9.500,00
• N°2 TESTE PAZIENTE ADULTO PER INTUBAZIONE ADULTO	€ 8.400,00	€ 4.200,00
• N°2 TESTE PAZIENTE PEDRIATRICO PER INTUBAZIONE	€ 5.200,00	€ 2.600,00
• N°2 TESTE PAZIENTE NEONATO PER INTUBAZIONE	€ 2.100,00	€ 1.050,00
• N°2 TRAINER ACCESSI VENOSI CENTRALI	€ 2.500,00	€ 1.250,00



Regione Siciliana



**CENTRO PER LA FORMAZIONE PERMANENTE
E L'AGGIORNAMENTO DEL PERSONALE DEL SERVIZIO SANITARIO**

Tipologia e quantità	Prezzo complessivo, in euro IVA esclusa	Prezzo unitario, in euro IVA esclusa
• N° 2 TRAINER ACCESSO VENOSO BRACCIO	€ 2.100,00	€ 1.050,00
• N° 2 MANICHINI ADULTI PER RCP AVANZATA	€ 11.500,00	€ 5.750,00
N° 1 SISTEMA INTERATTIVO PER LA QUALITA' DELLE RCP con n. 200 licenze software per la misurazione ed il feedback vocale	€ 12.570,00	€ 12.570,00
• N° 4 MANICHINI ADULTI PER RCP E AED TRAINER	€ 17.600,00	€ 4.400,00
• N° 4 MANICHINI PEDIATRICI PER RCP E AED TRAINER	€ 3.560,00	€ 890,00
• N° 4 MANICHINI NEONATI PER RCP E AED TRAINER	€ 4.200,00	€ 1.050,00
• N° 4 MANICHINI NEONATI PER RCP E CORPO ESTRANEO	€ 11.500,00	€ 2.875,00
• N° 4 MONITOR DEFIBILLATORI PORTATILI	€ 52.385,00	€ 13.096,25
• N° 4 ASPIRATORI PORTATILI	€ 4.000,00	€ 1.000,00
• N° 6 TAVOLE SPINALI COMPLETE DI ACCESSORI	€ 5.240,00	€ 873,33



Regione Siciliana



**CENTRO PER LA FORMAZIONE PERMANENTE
E L'AGGIORNAMENTO DEL PERSONALE DEL SERVIZIO SANITARIO**

Tipologia e quantità	Prezzo complessivo, in euro IVA esclusa	Prezzo unitario, in euro IVA esclusa
N. 1 SIMULATORE PARTO	€ 8.000	€ 8.000
CANONE PER ASSISTENZA, MANUTENZIONE E GESTIONE DEI MALFUNZIONAMENTI (DURATA COMPLESSIVA TRIENNALE)	€ 15.000	€ 5.000
• ATTIVITA' FORMATIVA [corso intensivo di "formazione per formatori" destinato a garantire l'acquisizione della qualifica di istruttore di simulazione, riconosciuta e certificata a norma di legge, nei riguardi di n. 12 discenti (n. 2 docenti al giorno, per n. 7 ore al giorno, per n. 10 giorni); corso per lo start up destinato all'illustrazione delle funzionalità tecnico - operative della fornitura nei riguardi del personale del CEFPAS che si occuperà della gestione del progetto (n. 2 docenti al giorno, per n. 7 ore al giorno, per n. 2 giorni)].		€ 30.000

DICHIARA

- Che le specifiche tecniche e le funzionalità della fornitura offerta corrispondono a quanto analiticamente definito e dettagliato nel capitolato tecnico;
- Che la fornitura offerta è conforme alla normativa nazionale e comunitaria vigente in materia, anche in termini di sicurezza e funzionalità e corrisponde alla più avanzata tecnologia oggi disponibile sul mercato;
- Ai sensi dell'art. III del capitolato tecnico, cui rinvia espressamente, che la fornitura offerta al ribasso sopra indicato sarà completa di qualsiasi componente aggiuntivo necessario a garantire il corretto funzionamento dei dispositivi di simulazione medica offerti; che i software che gestiscono i diversi dispositivi si integrano e interagiscono perfettamente tra loro e consentono un efficace de briefing al termine della sessione di simulazione; che i flussi audio/video e di informazione provenienti dai simulatori possono essere trasferiti all'interno della rete informatica in locali diversi da quelli in cui avvengono le simulazioni e salvati su supporto esterno.

DATA

TIMBRO DELLA SOCIETA' E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE/
PROCURATORE



Regione Siciliana



**CENTRO PER LA FORMAZIONE PERMANENTE
E L'AGGIORNAMENTO DEL PERSONALE DEL SERVIZIO SANITARIO**

N.B. In caso di raggruppamento temporaneo di concorrenti o consorzio ordinario di concorrenti, non ancora costituiti, ai sensi del comma 8, art. 37, d.lgs. 163/06 e s.m.i. , ai fini della sottoscrizione in solido dell'offerta, in rappresentanza dei soggetti concorrenti mandanti

Firma _____ per l'Impresa _____
(timbro e firma)

Firma _____ per l'Impresa _____
(timbro e firma)

Firma _____ per l'Impresa _____
(timbro e firma)

N.B. Allegare copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del soggetto firmatario. Qualora la documentazione venga sottoscritta dal "procuratore/i" della società, dovrà essere allegata copia della relativa procura notarile (GENERALE O SPECIALE) o altro documento da cui evincere i poteri di rappresentanza.