



Regione del Veneto
AZIENDA OSPEDALIERA - PADOVA
www.sanita.padova.it – P.E.C.: protocollo.aopd@pecveneto.it
via Giustiniani, 1 – 35128 PADOVA

Cod.Fisc./P.IVA 00349040287

U.O.C. Provveditorato ed Economato

Prot. n. 23869

Padova, 14 APR. 2017

Tit. VI Cl. 9 Fasc. 44 Anno 2016

DITTE VARIE

Oggetto: ID 15S016 - procedura negoziata per l'affidamento del servizio di ritiro trasporto e smaltimento di rifiuti radioattivi dell'Azienda ospedaliera di Padova. Rettifica allegato C schema offerta economica.

In riferimento alla lettera di invito alla procedura in oggetto prot. n. 14920 del 09/03/2017 si rettifica l'allegato C "schema offerta economica" con l'inclusione delle forniture opzionali e che si invia in allegato.

L'allegato C "schema offerta economica" rettificato è pubblicato anche sul sito aziendale www.sanita.padova.it.

Restano fermi i precedenti chiarimenti.

Al fine di permettere alle ditte di prendere atto della rettifica il termine della presentazione delle offerte viene prorogato al giorno 28/04/2017 alle ore 12,00.

Distinti saluti

Il Direttore della U.O.C.
Provveditorato ed Economato
Emanuele Mognon

Allegato C
(alla richiesta di offerta)

Fac-simile offerta economica

Spett.le
Azienda _____

35100 PADOVA

Oggetto: offerta per "Affidamento del servizio di asporto, trasporto, smaltimento dei rifiuti radioattivi", per il periodo di 36 mesi più 12 opzionali - CIG 69510235A3.

La scrivente Impresa _____, con sede legale in _____, Via _____, avente P.I./C.F. n. _____, nella persona del Legale Rappresentante _____, nato a _____, il _____, in riferimento alla Procedura _____, per la fornitura di " _____", preso atto delle modalità di espletamento della gara e delle condizioni che regolano la fornitura in oggetto, formula la seguente offerta:

a)

DESCRIZIONE TIPOLOGIA RIFIUTO	QUANTITATIVO ANNUO (LITRI)	PREZZO AL LITRO
Rifiuti solidi con T ½ < 75 giorni	2500	
Rifiuti solidi con T ½ > 75 giorni	500	
Rifiuti liquidi con T ½ < 75 giorni	800	
Rifiuti liquidi acquosi di II° categoria con T1/2 >75 gg COD < 20.000 ppm e H3 < 370Bq/gr C14< 100 Bq/gr	300	
Rifiuti liquidi organici di II° categoria con T1/2 >75 gg COD 20.000-500.000 ppm e H3 tra 370-500Bq/gr e C14 tra 100-247 Bq/gr	200	
SORGENTI DECADUTE	QUANTITATIVO ANNUO COLLI	PREZZO A SINGOLO COLLO
Flad Co57	1	
Penna con sorgente puntiforme co-57	2	

Allegato C
Alla lettera di invito

Forniture Opzionali oggetto di Contratto	QUANTITATIVO ANNUO	PREZZO UNITARIO
Contenitori idonei allo stoccaggio e smaltimento di vial	6 (Se pari a 30 Litri)	
Smaltimento di sorgenti di I125 di attività massima pari a 50MBq	1	

- b) COSTO COMPLESSIVO ANNUALE, ESCLUSA IVA _____
- c) COSTO COMPESSIVO QUADRIENNALE (comprensivo dei 12 mesi opzionali), ESCLUSA IVA _____
- d) Aliquota iva _____
- e) Accettazione delle condizioni previste dal capitolato d'oneri e delle caratteristiche del servizio e delle modalità operative richieste dalla lettera di invito e dal Capitolato tecnico.

Si fa espresso divieto di presentare offerte in alternativa e/o varianti.

L'offerta avrà una durata di 240 giorni dalla data di scadenza per la presentazione.

Data _____

Timbro della Ditta/Impresa e
Firma del Legale Rappresentante

Struttura economica dell'offerta, con particolare riferimento alle voci di prezzo indicate nell'art. nell'art. 95 co. 10 del D.Lgs. 50/2016.

Si chiede di compilare, ove pertinente, il seguente fac-simile di schema di dettaglio:

<u>Voci di prezzo:</u>	<u>Costo o percentuale:</u>
costi industriali	
costi generali	
costi della manodopera	
costi per le spese per la salute e sicurezza dei lavoratori per il rischio specifico, valutati dal datore di lavoro (ditta partecipante)	
costi per la formazione del personale	
... (eventuali altri costi)	
utili di impresa	

Allegato C
Alla lettera di invito

oneri della sicurezza in relazione ai rischi interferenziali, valutati dalla Stazione Appaltante non soggetti a ribasso (ove previsti dal DSC)	
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

Tot. Euro _____

Data _____

**Timbro della Ditta/Impresa e
Firma del Legale Rappresentante**