

## MODELLO 2 PREVENTIVO

**RACCOLTA DI PREVENTIVI FINALIZZATI ALL’AFFIDAMENTO DIRETTO AI SENSI DELL’ART. 50 C. 1, LETT. B) D.LGS. 36/2023 DELLA FORNITURA DI CAMPIONATURA / MESSA A PUNTO DI CIRCUITO SPECIALE MONOUSO PER RIEMPIMENTO SACCHE MEDICALI DA INSTALLARE IN ISOLATORE AUTOMATIZZATO PER LA PRODUZIONE SU SCALA INDUSTRIALE DI TERAPIE CELLULARI E GENICHE (ATMPs)**

Spett.le  
**P.B.L. s.r.l.**  
Via Alessandro Volta n. 8  
Loc. Rubbiano  
43046 Solignano (Parma)

Il sottoscritto .....  
Nato a..... Prov ..... il ..... residente nel Comune di  
..... Prov. .... Stato .....  
Via/Piazza ..... n.....  
CODICE FISCALE .....  
in qualità di .....  
dell’impresa.....  
con sede nel Comune di ..... Prov. .... Stato .....  
Via/Piazza ..... n.....  
con codice fiscale:..... Partita IVA: .....  
telefono ..... e-mail ..... Pec .....

### DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

ai sensi e per gli effetti dell’art. 76 del D.P.R. n. 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, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione la scrivente Impresa decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata, di indicare per l’esecuzione del servizio il seguente preventivo:

Descrizione del Servizio	Unità di misura	Q.tà	Costo unitario €	TOTALE €
<b>Attività di campionatura</b>				
Campionatura / messa a punto di circuito speciale monouso per riempimento sacche medicali da installare in isolatore automatizzato per la produzione su scala industriale di terapie cellulari e geniche (ATMPs), da realizzarsi mediante componentistica commerciale standard e/o modificata “medical-grade”; prodotto finito in bulk, non sterile e per solo prove funzionali; sono state considerate almeno 2 versioni - una successiva all'altra- con 2 unità per ciascuna versione, per determinare la versione definitiva..	corpo	1		9.000,00
<b>Totale Attività</b>		€		<b>9.000,00</b>
Eventuali oneri previdenziali	€			
<b>IMPORTO NETTO SERVIZIO – OGGETTO DI RIBASSO</b>	€			<b>9.000,00</b>
Oneri per la sicurezza – <b>NON OGGETTO DI RIBASSO</b>	€			N.A.
<b>IMPORTO TOTALE AL NETTO DI IVA</b>	€			<b>9.000,00</b>
IVA 22%	€			1.980,00
<b>TOTALE SERVIZIO CON IVA E SICUREZZA</b>	€			<b>10.980,00</b>

			Importo base	Importo preventivo
Totale a base di preventivo	% ribasso=	= _____%	9.000,00 €	
Oneri per la sicurezza			0,00 €	0,00 €
<b>TOTALE AL NETTO DI IVA</b>			<b>9.000,00</b>	
Ulteriore riduzione art. 53 c.4 (mancata fidejussione-cauzione)				
IVA 22 %			1.980,00	
<b>TOTALE SERVIZIO</b>			<b>10.980,00</b>	

<b>Eventuali migliorie offerte rispetto a quanto previsto nel CSA:</b>		
1) miglioramento del tempo di realizzazione della fornitura		
2) servizi e forniture aggiuntive		
3) eventuali certificazioni possedute (qualità, ambientali, etc.);		
4) servizio successivo alla vendita e assistenza tecnica;		
5) eventuali elementi sociali e/o ambientali;		
6) organizzazione del servizio;		
7) qualifiche e l'esperienza del personale utilizzato		

Luogo e data

.....

Firma/e digitale/i

.....