**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 RACCOLTA DI PREVENTIVI FINALIZZATI ALL’AFFIDAMENTO DIRETTO AI SENSI DELL’ART. 50 C. 1, LETT. B) D.LGS. 36/2023 DELLA FORNITURA DI MICROSCOPIO OTTICO PER visualizzazione e analisi di COLTURE CELLULARI DA INSTALLARE IN CAMERA BIANCA, A CORREDO DI ISOLATORE AUTOMATIZZATO PER LA PRODUZIONE SU SCALA INDUSTRIALE DI TERAPIE AVANZATE (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****€** |
| **MICROSCOPIO OTTICO PER COLTURE CELLULARI** |   |   |   |   |
| Microscopio Ottico Rovesciato | n. | 1 |  |  |
| Oculari 22mm | n. | 2 |  |  |
| Slitta di fase T1-SNCP precentrata a tre posizioni con anelli di fase PhL e Ph1 | n. | 1 |  |  |
| Traslatore meccanico con staffa | n. | 1 |  |  |
| Holder universale (da utilizzare con piastra multipozzetto, Terasaki, vetrini, petri dish) | n. | 1 |  |  |
| Obiettivo acromatico 4x per contrasto di fase | n. | 1 |  |  |
| Obiettivo acromatico 10x per contrasto di fase | n. | 1 |  |  |
| Obiettivo acromatico 20x per contrasto di fase | n. | 1 |  |  |
| Camera digitale a colori 4k | n. | 1 |  |  |
| Monitor 24’’ | n. | 1 |  |  |
| **Totale Attività** | € |  |  |  |
| spese | € |  |  |  |
| IMPORTO NETTO SERVIZIO **– OGGETTO DI RIBASSO** | **€** |  |  |  |
| Oneri per la sicurezza – **NON OGGETTO DI RIBASSO** | € |   |   | . |
| **IMPORTO TOTALE AL NETTO DI IVA** | **€** |   |   |  |
| IVA 22% | € |   |   |  |
| **TOTALE SERVIZIO CON IVA E SICUREZZA** | **€** |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | **Importo base** |  **Importo preventivo**  |
| Totale a base di preventivo | % ribasso= | =\_\_\_\_\_\_% | 10.000,00 € |   |
| Oneri per la sicurezza  |   |   | 0,00 € | € |
| **TOTALE AL NETTO DI IVA** |  |  | **10.000,00€** |  |
| Ulteriore riduzione art. 53 c.4 (mancata fidejussione-cauzione) |  |  |  |  |
| IVA 22 % |   |   | 2.200,00€ |   |
| **TOTALE SERVIZIO** |  |  | **12.200,00€** |  |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Luogo e data |  |  Firma/e digitale/i |
| ........................................  |  | .............................................................. |