

MODULO B – OFFERTA TECNICA

Da compilare e da sottoscrivere da parte dell'offerente ai sensi del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. o forma equivalente per le imprese straniere non residenti in Italia

APPALTO CPT-1805 CIG 74724160C2 FORNITURA DI UN CITOFUORIMETRO SEPARATORE DI CELLULE PER IL CENTRO PIATTAFORME TECNOLOGICHE DELL'UNIVERSITA' DI VERONA. IMPORTO A BASE D'ASTA EURO 452.000,00 IVA ESCLUSA ("Oneri per la sicurezza per rischi interferenti" non soggetti a ribasso, pari a Euro 00,00)

Il/la sottoscritto/a
nato/a a il residente a.....
via..... n. CAP
in qualità di
autorizzato legalmente a rappresentare legalmente la ditta
con sede in
c.a.p.via n.
telefono n. telefax n.email
pec
C.F. n. P.I.V.A.
in merito alla gara in premessa

DICHIARA

*(*Qualora il concorrente ritenesse opportuno inserire delle note tecniche per un elemento specifico e lo spazio previsto nella colonna "VOSTRA PROPOSTA – note tecniche" non fosse sufficiente, potrà inserire un allegato con la descrizione, scrivendo nel punto specifico: "vedi allegato n.").*

**Barrare la casella corrispondente a quanto si offre.*

Per ciascun parametro (escluso il punto 3) deve essere scelta solo una opzione tra quelle proposte.

Per il punto 3 MODALITA' DI SEPARAZIONE il concorrente può offrire tutte le opzioni proposte o solo alcune di esse (il punteggio totale del punto 3 è dato dalla somma dei singoli punteggi delle opzioni offerte)

FORNITURA DI UN CITOFUORIMETRO SEPARATORE DI CELLULE. MARCA E MODELLO PROPOSTO: _____

N.	Parametri tecnici di valutazione della qualità (art. 3 del Capitolato tecnico)	PESI	VOSTRA PROPOSTA			
			PROPOSTA		NOTE TECNICHE	
1	Soglia multiparametrica	10	Sui parametri morfologici e di fluorescenza:	10 punti	<input type="checkbox"/>	
			Solo sui parametri morfologici:	2 punti	<input type="checkbox"/>	
2	Sistema di calcolo del drop delay	10	Automatico:	10 punti	<input type="checkbox"/>	
			Manuale:	5 punti	<input type="checkbox"/>	
3	Modalità di separazione	15	Modalità purezza:	3 punti	<input type="checkbox"/>	
			Modalità resa:	3 punti	<input type="checkbox"/>	
			Modalità "single cell":	3 punti	<input type="checkbox"/>	
			Modalità purezza su separazione a 4 vie:	3 punti	<input type="checkbox"/>	
			Possibilità di personalizzazione:	3 punti	<input type="checkbox"/>	
4	Numero di vie di separazione	10	> 4 vie:	10 punti	<input type="checkbox"/>	
			≤ 4 vie:	8 punti	<input type="checkbox"/>	
5	Banco ottico per il laser violetto	10	Ottimizzato per la rilevazione dei fluorocromi sintetici di nuova generazione.			
			6 parametri	10 punti	<input type="checkbox"/>	
			5 parametri	5 punti	<input type="checkbox"/>	
			4 parametri	1 punto	<input type="checkbox"/>	
			≤ 3 parametri	0 punti	<input type="checkbox"/>	

6	Controllo della temperatura della camera di iniezione del campione	7	Indipendente dal controllo della temperatura del campione separato:: 7 punti <input type="checkbox"/> Dipendente dal controllo della temperatura del campione separato: 1 punto <input type="checkbox"/>	
7	Regolazione della velocità di agitazione della camera di iniezione del campione	5	Assenza di agitazione: 0 punti <input type="checkbox"/> Agitazione a velocità fissa, non regolabile: 1 punto <input type="checkbox"/> Possibilità di regolare 2 velocità: 3 punti <input type="checkbox"/> Possibilità di regolare 3 velocità: 5 punti <input type="checkbox"/>	
8	Nozzle intercambiabili	5	70μ, 85μ, 100μ, 130μ: 5 punti <input type="checkbox"/> 70μ, 85μ, 100μ: 4 punti <input type="checkbox"/> 70μ, 100μ: 3 punti <input type="checkbox"/> 70μ: 2 punti <input type="checkbox"/>	
9	Sistema di contenimento e di evacuazione dell'aerosol per la sicurezza dell'operatore	3	Possibilità di contenere ed evacuare l'aerosol proveniente dal campione: SI 3 punti <input type="checkbox"/> NO 0 punti <input type="checkbox"/>	
10	Durata Garanzia	3	1 anno 1 punto <input type="checkbox"/> 2 anni 2 punti <input type="checkbox"/> 3 anni 3 punti <input type="checkbox"/>	
11	Corsi di formazione	2	Corso di formazione per un minimo 4 operatori 1 punto <input type="checkbox"/> Corso di formazione per 4 operatori extra: 2 punti <input type="checkbox"/>	
TOTALE		80/100		

Data _____

Timbro della ditta e firma leggibile del/i legale/i rappresentante/i della ditta o dell'A.T.I.

Non è richiesta l'autentica di firma, pertanto ai sensi del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. la dichiarazione di cui al presente modello dovrà essere presentata unitamente a copia fotostatica in carta semplice di un documento di identità del soggetto firmatario.