



**OFFERTA COMMERCIALE**

REGIONE ABRUZZO	
Direzione Politiche Agricole	
Servizio Gestione del Territorio, del Suolo e Green Economy	
Prot. N. RA/	0156448/18
Data	31 MAG. 2018

**Destinatario**  
Spett.le  
Regione Abruzzo  
Dipartimento Politiche Agricole  
Ufficio Tutela Fitosanitaria delle Colture

invio: domenico.dascenzo@regione.abruzzo.it

**OFFERTA n° 53-M18 -M178**

data 25.05.208

Validità al 30.05.2019

Oggetto Quotazione Kit ELISA e soluzioni per la diagnosi delle malattie delle piante

**Condizioni e termini della fornitura**

Prodotti

I prodotti in offerta sono destinati ad uso di laboratorio per analisi *in vitro* di materiale vegetale, con esclusione di applicazioni nel campo animale o umano.

Ordinare

Le modalità di inoltro ordine sono: via e-mail all'indirizzo [info@agritest.it](mailto:info@agritest.it) e/o [agritestsrl@pec.it](mailto:agritestsrl@pec.it)

Trasporto e consegna

Il trasporto si effettua a temperatura ambiente tramite corriere. Il confezionamento indica la temperatura di conservazione per ogni singolo prodotto, da rispettare dopo la consegna.

I tempi di consegna stimati 10-15 giorni dalla ns. conferma d'ordine.

Il costo del trasporto è incluso nel prezzo in offerta.

Garanzie

Agritest garantisce che

- La fornitura sia consegnata integra e completa, e che
- i prodotti sono conformi alla descrizione delle schede tecniche e certificati di qualità.

In caso il cliente segnali anomalie al momento d'uso del prodotto, potrà contattare l'assistenza clienti [info@agritest.it](mailto:info@agritest.it)

Pagamento

termine: 60 giorni dalla data della fattura

Modalità: bonifico bancario

Impegni di regolarità Agritest si impegna a fornire la documentazione DURC e di tracciabilità dei flussi finanziari.

**Sconto**

15% per fornitura superiore a 5000 test/anno 05-2018 / 05-2019 sui prezzi qui di seguito indicati



**Prezzi** in Euro, IVA esclusa, spese di trasporto e oneri aggiuntivi inclusi.

Linea (*)	Cod.	Prodotto	Descrizione	N° test	Prezzo unitario
F	K-15A	APMV	Elisa DASI: IgG - Mab - IgG-AP / controlli +/- 10 test	500	170,00
	K-15B	APMV	Elisa DASI: IgG - Mab - IgG-AP / controlli +/- 20 test	1000	330,00
V	K-02B	ARMV	Elisa DAS: IgG - IgG-AP / controlli +/- 10 test	500	150,00
	K-02A	ARMV	Elisa DAS: IgG - IgG-AP / controlli +/- 20 test	1000	290,00
C	K-16B	CTV	Elisa DAS: IgG - IgG-AP / controlli +/- 10 test	500	260,00
	K-16A	CTV	Elisa DAS: IgG - IgG-AP / controlli +/- 20 test	1000	500,00
C	K-17B	CPSV	Elisa DAS: IgG / controlli +/- 20 test	500	300,00
	K-17A	CPSV	Elisa DAS: IgG / controlli +/- 20 test	1000	600,00
V	K-02B	GFLV	Elisa DAS: IgG - IgG-AP / controlli +/- 10 test	500	150,00
	K-01A	GFLV	Elisa DAS: IgG - IgG-AP / controlli +/- 20 test	1000	290,00
V	K-09B	GFKV	Elisa DASI: IgG - Mab - IgG-AP / controlli +/- 10 test	500	300,00
	K-09A	GFKV	Elisa DASI: IgG - Mab - IgG-AP / controlli +/- 20 test	1000	540,00
V	K-03B	GLRAV-1	Elisa DAS: IgG - IgG-AP / controlli +/- 10 test	500	230,00
	K-03A	GLRAV-1	Elisa DAS: IgG - IgG-AP / controlli +/- 20 test	1000	440,00
V	K-04B	GLRAV-2	Elisa DAS: IgG - IgG-AP / controlli +/- 10 test	500	230,00
	K-04A	GLRAV-2	Elisa DAS: IgG - IgG-AP / controlli +/- 20 test	1000	440,00
V	K-05B	GLRAV-3	Elisa DAS: IgG - IgG-AP / controlli +/- 10 test	500	230,00
	K-05A	GLRAV-3	Elisa DAS: IgG - IgG-AP / controlli +/- 20 test	1000	440,00
V	K-06B	GLRAV-7	Elisa DAS: IgG - IgG-AP / controlli +/- 10 test	500	230,00
	K-06A	GLRAV-7	Elisa DAS: IgG - IgG-AP / controlli +/- 20 test	1000	440,00
V	K-07B	GVA	Elisa DAS: IgG - IgG-AP / controlli +/- 10 test	500	300,00
	K-07A	GVA	Elisa DAS: IgG - IgG-AP / controlli +/- 20 test	1000	540,00
V	K-08B	GVB	Elisa DB : Mab - IgG-AP / controlli +/- 10 test	500	230,00
	K-08A	GVB	Elisa DB : Mab - IgG-AP / controlli +/- 20 test	1000	440,00
F	K-21B	PPV	Elisa DAS: IgG - IgG-AP / controlli +/- 10 test	500	170,00
	K-21A	PPV	Elisa DAS: IgG - IgG-AP / controlli +/- 20 test	1000	330,00
F	K-10B	PPV Univ	Elisa DASI: IgG - Mab - IgG-AP / controlli +/- 10 test	500	300,00
	K-10A	PPV Univ	Elisa DASI: IgG - Mab - IgG-AP / controlli +/- 20 test	1000	540,00
F	K-19B	PNRSV	Elisa DASI: IgG - Mab - IgG-AP / controlli +/- 10 test	500	170,00
	K-19A	PNRSV	Elisa DASI: IgG - Mab - IgG-AP / controlli +/- 20 test	1000	330,00
O	K-27B	Xylella f.	Elisa DAS: IgG - IgG-AP / controlli +/- 10 test	500	170,00
	K-27A	Xylella f.	Elisa DAS: IgG - IgG-AP / controlli +/- 20 test	1000	300,00
B-O	B-KA	Fruttiferi	5 soluzioni ELISA e pNPP tabs	1000	75,00
B-O	B-KAC	Citrus	5 soluzioni ELISA e pNPP tabs	1000	75,00
B-O	B-KAX	xylella	5 soluzioni ELISA e pNPP tabs	1000	150,00
B-O	B-KAV	Vite	5 soluzioni ELISA e pNPP tabs	1000	100,00

(\*) Legenda B-O = soluzioni ELISA opzionali C = Citrus F = Fruttiferi O = Olivo V = Vite

Firmato

  
**AGRITEST srl**  
 L'Amministratore Unico  
 Lilla Formica



**ALLEGATO OFFERTA N. 53-M18 del 25.05.2018**

Spett.le  
Regione Abruzzo  
Dipartimento Politiche Agricole  
Ufficio Tutela Fitosanitaria delle Colture

**AUTOCERTIFICAZIONE REGOLARITA' CONTRIBUTIVA - (DURC)**  
(ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

La sottoscritta, Lilia Formica nata a Bari il 01.09.1957, e residente in Roma, Via F. Casini 5 in qualità di legale rappresentante della società **AGRITEST SRL**

con sede in VALENZANO (BA), Partita IVA 02154690727, Codice Fiscale 02154690727

Consapevole della responsabilità penale e delle conseguenti sanzioni in caso di falsa dichiarazione, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti a seguito del provvedimento adottato, così come previsto dall'art. 75 del medesimo decreto

**DICHIARA**

1. di essere iscritto nel Registro delle Imprese presso la Camera di Commercio, Industria ed Artigianato di Bari al n° 02154690727 per l'attività di produzione di reagenti di analisi fitosanitaria
2. di essere in possesso dei requisiti di idoneità morale, capacità tecnico, professionale ed economica-finanziaria ai sensi dell'art. 125, c. 12 del D. Lgs. 12 aprile 2006, n. 163;
3. di essere a tutt'oggi in regola con gli obblighi contributivi e con gli adempimenti previdenziali, assistenziali ed assicurativi;
4. L'impresa/società applica il seguente contratto collettivo nazionale di lavoro: CHIMICA FARMAC. INDUSTRIA
5. L'impresa/società ha attualmente un organico medio annuo di n.2 dipendenti compresi impiegati, amministrativi, tecnici e operai;
6. L'impresa/società ha aperto presso le sedi competenti di Bari le seguenti posizioni assicurative :

N. posizione INAIL impiegati	N. posizione INPS
004449262/15	0908618240

7. Che non esistono inadempienze in atto e rettifiche notificate, non contestate e non pagate;

Dichiara inoltre di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/03, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa:

Ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. n. 445/2000, alla presente autocertificazione è allegata fotocopia, di un documento d'identità, in corso di validità, del sottoscrittore.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30/06/2003, n. 196: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Data, 25.05.2018

Firmato

Lilia Formica - AGRITEST SRL

