

LOTTO \_\_\_\_\_ - Fornitura di dispositivi medici per la Terapia del dolore per l'Unità Operativa di Terapia del Dolore dell'AST di Macerata

Lotto _____ FORNITURA DISPOSITIVI RICHIESTI SECONDO LA CONFIGURAZIONE DI CUI AL CAPITOLATO TECNICO PER IL LOTTO DI RIFERIMENTO										
Descrizione / dettaglio / modello / produttore Nome commerciale singolo Dispositivo e ulteriori prodotti	Codice prodotto fornitore	CND	Numero Banca Dati D.M.	Quantità che compongo no il sistema	Pezzi per confezione	Prezzo a confezione	Costo Listino singolo dispositivo in euro (I.V.A. esclusa)	% sconto applicato	Costo offerto singolo dispositivo in euro (I.V.A. esclusa)	iva
									€	
<b>Descrizione Sistema complessivo offerto</b>									<b>Costo totale offerto di n.1 singolo sistema per come richiesto da capitolato tecnico (iva esclusa)</b>	
									€	
<b>Quantità dei sistemi richiesti per il Lotto N. _____</b>									<b>N. _____</b>	
importo complessivo offerto (iva esclusa) per 1 anno per le quantità dei sistemi richieste nel capitolato tecnico									€	
<b>IMPORTO COMPLESSIVO OFFERTO (IVA ESCLUSA) PER ANNI 2 PER LA FORNITURA PER COME RICHIESTA NEL CAPITOLATO TECNICO (oggetto di comparazione economica)</b>								<b>IN CIFRE</b>	€	
								<b>In lettere</b>	€	

\* L'offerta dovrà contenere i seguenti elementi: i prezzi unitari offerti in cifre relativi ai singoli prodotti componenti il sistema oggetto di fornitura; i prezzi unitari offerti in cifre dei prodotti non espressamente richiesti ma necessari all'esecuzione delle prestazioni come richieste nel capitolato tecnico; le quantità dei sistemi richieste; l'importo totale annuale per i sistemi complessivamente richiesti da capitolato tecnico per il singolo lotto; importo complessivo per anni 2 espresso in cifre e lettere per le quantità dei sistemi richieste nel singolo lotto;

Data, .....

Firma del Legale Rappresentante o di un suo Procuratore

---