

OGGETTO: LA FORNITURA IN SERVICE PER ANNI CINQUE DI SISTEMI DIAGNOSTICI PER LABORATORIO, REAGENTI, CALIBRATORI E CONTROLLI OCCORRENTI AI LABORATORI ANALISI DI
PATOLOGIA CLINICA, ANATOMIA PATHOLOGICA, E CENTRI TRASFUSIONALI DEI PRESIDI OSPEDALIERI E TERRITORIALI DELL'AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI AGRIGENTO

BRANCA SPECIALISTICA _____

LOTTO N.

CIG N.

ALLEGATO "5" prospetto per la formulazione dell'offerta economica - prezzo materiale di consumo

DESCRIZIONE	unità di misura	fabbisogno presunto annuo	Nome Commerciale del presidio e codice Ditta	Pezzi per confezione	Prezzo per confezione (in cifre e lettere)	Prezzo unitario (in cifre e lettere) I.V.A ESCLUSA	Importo fornitura (in cifre e lettere) I.V.A ESCLUSA	I.V.A. percentuale da applicare	Numero identificativo Iscrizione Repertorio Dispositivi	Codice CND
1										
2										
3										
4										

TOTALE COMPLESSIVO ANNUALE - MATERIALE DI CONSUMO

€ _____

DICONSI € _____

I.A. percentuale da applicare: _____

ta.....

TIMBRO E FIRMA

OGGETTO: FORNITURA IN SERVICE PER ANNI CINQUE DI SISTEMI DIAGNOSTICI PER LABORATORIO, REAGENTI, CALIBRATORI E CONTROLLI OCCORRENTI AI LABORATORI ANALISI DI
ATOLOGIA CLINICA, ANATOMIA PATHOLOGICA, E CENTRI TRASFUSIONALI DEI PRESIDI OSPEDALIERI E TERRITORIALI DELL'AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI AGRIGENTO

BRANCA SPECIALISTICA _____

LOTTO N.

CIG N.

Allegato "5" Prospetto per la formulazione dell'offerta economica - NOLEGGIO APPARECCHIATURA

DESCRIZIONE	unità di misura	fabbisogno	Nome commerciale della apparecchiatura	codice Ditta	Valore economico Apparecchiatura	Canone mensile (in cifre e lettere) I.V.A ESCLUSA	Canone complessivo annuale (in cifre e lettere) I.V.A ESCLUSA		Canone mensile assistenza tecnica comprensivo della manutenzione full risk (in cifre e lettere) I.V.A ESCLUSA	Canone complessivo annuale assistenza tecnica comprensivo della manutenzione full risk (in cifre e lettere) I.V.A ESCLUSA	codice civab	codice end	Numero Identificativo Iscrizione Repertorio Dispositivi Medici
							n.	€ _____	€ _____	€ _____	€ _____	€ _____	€ _____

Data.....

TIMBRO E FIRMA

OGGETTO: FORNITURA IN SERVICE PER ANNI CINQUE DI SISTEMI DIAGNOSTICI PER LABORATORIO, REAGENTI, CALIBRATORI E CONTROLLI OCCORRENTI AI LABORATORI ANALISI DI PATOLOGIA CLINICA, ANATOMIA PATHOLOGICA, E CENTRI TRASFUSIONALI DEI PRESIDI OSPEDALIERI E TERRITORIALI DELL'AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI AGRIGENTO

BRANCA SPECIALISTICA _____

LOTTO N.

CIG N.

Allegato " 5 " Prospetto per la formulazione dell'offerta economica - NOLEGGIO APPARECCHIATURA

TOTALE COMPLESSIVO CANONE ANNUALE - NOLEGGIO SISTEMA

TOTALE COMPLESSIVO	CANONE ANNUALE	ASSISTENZA TECNICA	COMPENSIVO DELLA	€ DICONSI €
PUNTO B - NOLEGGIO SISTEMA				€ DICONSI €

TOTALE COMPLESSIVO - COSTO COMPLESSIVO QUINQUENNALE
MATERIALE DI CONSUMO + CANONE NOLEGGIO + CANONE ASSISTENZA TECNICA COMPENSIVO
NELLA MANUTENZIONE FULL RISK)

€ DICONSI	€ DICONSI
-----------	-----------

PERCENTUALE DI SCONTI DI LISTINO PRATICATO PER EVENTUALI ACQUISTI DI PRODOTTI ANALOGHI E MATERIALE DI CONSUMO NON COMPRESI NELLA PRESENTE FORNITURA: _____ %

V.A. percentuale da applicare: _____

ata.....

FIRMA LEGGIBILE
DEL RAPPRESENTANTE LEGALE DELLA DITTA
E TIMBRO DELLA DITTA