

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 PATOLOGICA, E CENTRI TRASFUSIONALI DEI PRESIDII OSPEDALIERI E TERRITORIALI DELL'AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI AGRIGENTO

BRANCA SPECIALISTICA \_\_\_\_\_ LOTTO N. \_\_\_\_\_ CIG N. \_\_\_\_\_

DESCRIZIONE	unità di misura	fabbisogno presunto annuo	Nome Commerciale del presidio e codice Ditta	Pezzi per confezione	Prezzo per confezione (in cifre e lettere) I.V.A ESCLUSA	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 Medici	Codice CND
1										
2										
3										
4										

TOTALE COMPLESSIVO ANNUALE - MATERIALE DI CONSUMO	€ _____
A. percentuale da applicare: _____	DICONSI € _____

TIMBRO E FIRMA

BRANCA SPECIALISTICA \_\_\_\_\_  
LOTTO N. \_\_\_\_\_  
CIG N. \_\_\_\_\_

Allegato " 5 " Prospetto per la formulazione dell'offerta economica -			
REGIONE	unità di fabbisogno	Nome	Codice
NOLEGGIO APPARECCHIATURA			

PROSPETTO PER LA FORMULAZIONE DELL'OFFERTA ECONOMICA - NOLEGGIO APPARECCHIATURA												
DESCRIZIONE	unità di misura	fabbisogno	Nome commerciale della apparecchiatura	Codice Ditta	Valore economico della 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 civa	codice cnd	Numero Identificativo Iscrizione Repertorio Dispositivi Medici
1	n.					€ _____ DICONSI € _____	€ _____ DICONSI € _____	€ _____ DICONSI € _____	€ _____ DICONSI € _____			

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 PATOLOGICA, E CENTRI TRASFUSIONALI DEI PRESIDII 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
MANUTENZIONE FULL RISK				COMPENSIVO DELLA
PUNTO B - NOLEGGIO SISTEMA				
	€ _____			DICONSÌ € _____
				€ _____
				DICONSÌ € _____
TOTALE COMPLESSIVO - COSTO COMPLESSIVO QUINQUENNALE				
MATERIALE DI CONSUMO + CANONE NOLEGGIO + CANONE ASSISTENZA TECNICA COMPENSIVO				
DELLA MANUTENZIONE FULL RISK )				
	€ _____			
	DICONSÌ € _____			

PERCENTUALE DI SCONTO DI LISTINO PRATICATO PER EVENTUALI ACQUISTI DI PRODOTTI ANALOGHI E MATERIALE DI CONSUMO NON COMPRESI NELLA PRESENTE FORNITURA : \_\_\_\_\_ %

V.A. percentuale da applicare: \_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_

FIRMA LEGGIBILE  
DEL RAPPRESENTANTE LEGALE DELLA DITTA  
E TIMBRO DELLA DITTA