

OFFERTA ECONOMICA SENZA PREZZI

**PROCEDURA NEGOZIATA PER L’AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA IN NOLEGGIO E LA GESTIONE "FULL SERVICE" DI SISTEMI
ANTIDECUBITO AD USO DEI PAZIENTI TERRITORIALI DELL’AZIENDA ULSS N. 8 BERICA
ID SINTEL 221683846**

CODICE APPALTO SISTEMI_ANTIDECUBITO_TERR.

CIG N. BC47565DB3

Il sottoscritto _____ nato a _____ Prov. _____ il _____ C.F. _____
residente a _____ Prov. _____ CAP _____ in Via _____ n. _____
nella sua qualità di _____ *(se procuratore, allegare copia della relativa procura notarile, generale o speciale, da cui si evincono i poteri di rappresentanza)*
dell'impresa _____
con sede legale a _____ Prov. _____ CAP _____ in Via _____ n. _____
iscritta al Registro delle Imprese tenuto presso la CCIAA di _____ al n. _____ C.F. _____ P. IVA _____

DICHIARA

a) di formulare, in riferimento della procedura in oggetto, preso atto delle modalità di espletamento della gara e delle condizioni che regolano l’appalto, la seguente offerta complessiva e incondizionata, inferiore all’importo a base di gara:

A	B	C	D		E		F	
Tipologia sistemi antidecubito (vedasi Capitolato Tecnico)	Denominazione sistema offerto	Giornate annue presunte	Importo noleggio al giorno offerto		Importo noleggio annuo offerto (C x D)		Importo noleggio 36 mesi offerto (E x 3)	
			(in cifre con 2 decimali)	in lettere	(in cifre con 2 decimali)	in lettere	(in cifre con 2 decimali)	in lettere
Tipologia 1 (F1)		10.000						
		(diecimila)						
Tipologia 2 (F2)		11.000						
		(undicimila)						

Descrizione dei sistemi offerti e dei singoli componenti (materasso, telo di copertura, unità di gonfiaggio...)

Tipologia	Descrizione	Denominazione commerciale del prodotto	Codice prodotto	Fabbricante	CND	RDM	Valore di mercato
1							
2							

Il presente documento va firmato digitalmente.

In caso di partecipazione plurisoggettiva, vedere le prescrizioni di cui all'art. 15.1 del Disciplinare.