				Fac	simile Offerta Ecor	nomica senz	a esposizion	e dei prezz
Gara a procedu dell'Ospedale S								
				, in d dell' i	qualita di		ale in	
fiscale n certificata	(Prov fax n) CAP _ co	, Via_ on partita IV. post	, con sede A a elettronica		telefono r		
				OFFRE				
				QUANTITA' PREVISTE	Nome commerciale o descrizione apparecchiatura	odice	Nome del produttor e (REF)	Codice CND (se applicabil e)
APPARECCHIAT	TURA (Desc	rizione P	rodotto/i)					

comunque ritenuti opportuni, senza esposizione dei prezzi.

Il presente documento va sottoscritto digitalmente