

**AFFIDAMENTO DIRETTO PREVIA RICHIESTA DI PREVENTIVI  
DELLA FORNITURA DI MEDICAZIONI IN POLIURETANO ESPANSO - ID SINTEL 152705244**

La scrivente Impresa \_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_ avente P.I./C.F. \_\_\_\_\_ nella persona del Legale Rappresentante firmatario \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_ in riferimento alla procedura in oggetto, preso atto delle modalità di espletamento della gara e delle condizioni che regolano la fornitura, formula la seguente offerta:

<b>Lotto unico</b>	<b>Descrizione</b>	<b>Fabbisogno annuo</b>	<b>Nome commerciale e codice del prodotto offerto</b>	<b>CND - N° RDM</b>	<b>Prezzo unitario (Iva esclusa)</b>	<b>Importo annuo di spesa (Iva esclusa)</b>	<b>Aliquota IVA</b>
110E5853	Medicazione in poliuretano espanso misure 59cmx49cmx2cm – non sterile	1.100					
110E5854	Medicazione in poliuretano espanso misure 59cmx49cmx1cm – non sterile	900					
	<b>Importo annuo di spesa (Iva esclusa)</b>						

Importo di spesa per 36 mesi (Iva esclusa): € \_\_\_\_\_

I prezzi sopraindicati sono impegnativi e irrevocabili per almeno 180 giorni a decorrere dalla data ultima fissata per la presentazione dell'offerta.

Il presente documento, redatto in forma di fac-simile, deve essere completato dalla ditta con tutti gli ulteriori dati richiesti o comunque ritenuti opportuni.

Il documento dovrà essere sottoscritto, a pena di esclusione dalla procedura, con FIRMA DIGITALE, dal legale rappresentante del concorrente.