ALLEGATO F2

GARA PRESIDI MEDICALI (BARELLE, CARROZZINE, CARRELLI, ETC.)

A	B	C	D	E	F	G	H
LOTTO n. 1	**DESCRIZIONE/ nome commerciale**	**CODICE FORNITORE/ DISTRIBUTORE**	**QUANTITATIVO COMPLESSIVO STIMATO PER 1 ANNO**	**QUANTITATIVO COMPLESSIVO STIMATO PER 4 ANNI**	**PREZZO UNITARIO OFFERTO - IVA ESCLUSA IN CIFRE (EURO)**	**IMPORTO COMPLESSIVO IN CIFRE IVA ESCLUSA IN EURO (E X F)**	**IMPORTO COMPLESSIVO IN LETTERE IVA ESCLUSA**
	carrello portacartelle cliniche		**65**	**260**		0,00	

Offerta n° .del……..

Nota 1: Il prezzo offerto, pena esclusione, non potrà essere superiore alla base d'asta di **Euro 500,00 cad**.

La Ditta offerente dichiara che il costo relativo alla sicurezza (ricompreso nell'importo complessivo) , per il presente lotto, è pari ad €
_____,___ = (_____/___)

TIMBRO E FIRMA LEGGIBILE

ALLEGATO F2

GARA PRESIDI MEDICALI (BARELLE, CARROZZINE, CARRELLI, ETC.)

A	B	C	D	E	F	G	H
LOTTO n. 2	**DESCRIZIONE/ nome commerciale**	**CODICE FORNITORE/ DISTRIBUTORE**	**QUANTITATIVO COMPLESSIVO STIMATO PER 1 ANNO**	**QUANTITATIVO COMPLESSIVO STIMATO PER 4 ANNI**	**PREZZO UNITARIO OFFERTO - IVA ESCLUSA IN CIFRE (EURO)**	**IMPORTO COMPLESSIVO IN CIFRE IVA ESCLUSA IN EURO (E X F)**	**IMPORTO COMPLESSIVO IN LETTERE IVA ESCLUSA**
	carrello terapia/ prelievi/ medicazioni		**207**	**828**		0,00	

Offerta n° .del……..

Nota 1: Il prezzo offerto, pena esclusione, non potrà essere superiore alla base d'asta di **Euro 545,00** cad.

La Ditta offerente dichiara che il costo relativo alla sicurezza (ricompreso nell'importo complessivo) , per il presente lotto, è pari ad €
_____,___ = (_____/___)

percentuale di sconto applicata sul listino prezzi: _____%

TIMBRO E FIRMA LEGGIBILE

ALLEGATO F2

GARA PRESIDI MEDICALI (BARELLE, CARROZZINE, CARRELLI, ETC.)

A	B	C	D	E	F	G	H
LOTTO n. 3	**DESCRIZIONE/ nome commerciale**	**CODICE FORNITORE/ DISTRIBUTORE**	**QUANTITATIVO COMPLESSIVO STIMATO PER 1 ANNO**	**QUANTITATIVO COMPLESSIVO STIMATO PER 4 ANNI**	**PREZZO UNITARIO OFFERTO - IVA ESCLUSA IN CIFRE (EURO)**	**IMPORTO COMPLESSIVO IN CIFRE IVA ESCLUSA IN EURO (E X F)**	**IMPORTO COMPLESSIVO IN LETTERE IVA ESCLUSA**
	carrello emergenza		**58**	**232**		0,00	

Offerta n° .del……..

Nota 1: Il prezzo offerto, pena esclusione, non potrà essere superiore alla base d'asta di **Euro 900,00** cad.

La Ditta offerente dichiara che il costo relativo alla sicurezza (ricompreso nell'importo complessivo) , per il presente lotto, è pari ad € _____,___ = (_____/___)

TIMBRO E FIRMA LEGGIBILE

ALLEGATO F2

GARA PRESIDI MEDICALI (BARELLE, CARROZZINE, CARRELLI, ETC.)

A	B	C	D	E	F	G	H
LOTTO n. 4	**DESCRIZIONE/ nome commerciale**	**CODICE FORNITORE/ DISTRIBUTORE**	**QUANTITATIVO COMPLESSIVO STIMATO PER 1 ANNO**	**QUANTITATIVO COMPLESSIVO STIMATO PER 4 ANNI**	**PREZZO UNITARIO OFFERTO - IVA ESCLUSA IN CIFRE (EURO)**	**IMPORTO COMPLESSIVO IN CIFRE IVA ESCLUSA IN EURO (E X F)**	**IMPORTO COMPLESSIVO IN LETTERE IVA ESCLUSA**
	carrello assistenza		**89**	**356**		0,00	

Offerta n° .del……..

Nota 1: Il prezzo offerto, pena esclusione, non potrà essere superiore alla base d'asta di **Euro 240,00 cad.**

La Ditta offerente dichiara che il costo relativo alla sicurezza (ricompreso nell'importo complessivo) , per il presente lotto, è pari ad € _____ ,___ = (_____/___)

TIMBRO E FIRMA LEGGIBILE

ALLEGATO F2

GARA PRESIDI MEDICALI (BARELLE, CARROZZINE, CARRELLI, ETC.)

A	B	C	D	E	F	G	H
LOTTO n. 5	**DESCRIZIONE/ nome commerciale**	**CODICE FORNITORE/ DISTRIBUTORE**	**QUANTITATIVO COMPLESSIVO STIMATO PER 1 ANNO**	**QUANTITATIVO COMPLESSIVO STIMATO PER 4 ANNI**	**PREZZO UNITARIO OFFERTO - IVA ESCLUSA IN CIFRE (EURO)**	**IMPORTO COMPLESSIVO IN CIFRE IVA ESCLUSA IN EURO (E X F)**	**IMPORTO COMPLESSIVO IN LETTERE IVA ESCLUSA**
	carrello portasacchi		**113**	**452**		0,00	

Offerta n° .del……..

Nota 1: Il prezzo offerto, pena esclusione, non potrà essere superiore alla base d'asta di **Euro 120,00** cad.

La Ditta offerente dichiara che il costo relativo alla sicurezza (ricompreso nell'importo complessivo) , per il presente lotto, è pari ad € _____ ,___ = (_____/___)

TIMBRO E FIRMA LEGGIBILE

ALLEGATO F2

GARA PRESIDI MEDICALI (BARELLE, CARROZZINE, CARRELLI, ETC.)

A	B	C	D	E	F	G	H
LOTTO n. 6	**DESCRIZIONE/ nome commerciale**	**CODICE FORNITORE/ DISTRIBUTORE**	**QUANTITATIVO COMPLESSIVO STIMATO PER 1 ANNO**	**QUANTITATIVO COMPLESSIVO STIMATO PER 4 ANNI**	**PREZZO UNITARIO OFFERTO - IVA ESCLUSA IN CIFRE (EURO)**	**IMPORTO COMPLESSIVO IN CIFRE IVA ESCLUSA IN EURO (E X F)**	**IMPORTO COMPLESSIVO IN LETTERE IVA ESCLUSA**
	carrello di servizio a due ripiani		**110**	**440**		0,00	

Offerta n° .del……..

Nota 1: Il prezzo offerto, pena esclusione, non potrà essere superiore alla base d'asta di **Euro 160,00** cad.

La Ditta offerente dichiara che il costo relativo alla sicurezza (ricompreso nell'importo complessivo) , per il presente lotto, è pari ad € _____ ,___ = (_____/___)

TIMBRO E FIRMA LEGGIBILE

ALLEGATO F2

GARA PRESIDI MEDICALI (BARELLE, CARROZZINE, CARRELLI, ETC.)

A	B	C	D	E	F	G	H
LOTTO n. 7	**DESCRIZIONE/ nome commerciale**	**CODICE FORNITORE/ DISTRIBUTORE**	**QUANTITATIVO COMPLESSIVO STIMATO PER 1 ANNO**	**QUANTITATIVO COMPLESSIVO STIMATO PER 4 ANNI**	**PREZZO UNITARIO OFFERTO - IVA ESCLUSA IN CIFRE (EURO)**	**IMPORTO COMPLESSIVO IN CIFRE IVA ESCLUSA IN EURO (E X F)**	**IMPORTO COMPLESSIVO IN LETTERE IVA ESCLUSA**
	tavolino servitore a due ruote		**182**	**728**		0,00	

Offerta n° .del……..

Nota 1: Il prezzo offerto, pena esclusione, non potrà essere superiore alla base d'asta di **Euro 170,00** cad.

La Ditta offerente dichiara che il costo relativo alla sicurezza (ricompreso nell'importo complessivo) , per il presente lotto, è pari ad € _____ , ___ = (_____ / ___)

TIMBRO E FIRMA LEGGIBILE

ALLEGATO F2

GARA PRESIDI MEDICALI (BARELLE, CARROZZINE, CARRELLI, ETC.)

A	B	C	D	E	F	G	H
LOTTO n. 8	**DESCRIZIONE/ nome commerciale**	**CODICE FORNITORE/ DISTRIBUTORE**	**QUANTITATIVO COMPLESSIVO STIMATO PER 1 ANNO**	**QUANTITATIVO COMPLESSIVO STIMATO PER 4 ANNI**	**PREZZO UNITARIO OFFERTO - IVA ESCLUSA IN CIFRE (EURO)**	**IMPORTO COMPLESSIVO IN CIFRE IVA ESCLUSA IN EURO (E X F)**	**IMPORTO COMPLESSIVO IN LETTERE IVA ESCLUSA**
	carrello servitore per sala operatoria		**52**	**208**		0,00	

Offerta n° .del……..

Nota 1: Il prezzo offerto, pena esclusione, non potrà essere superiore alla base d'asta di **Euro 400,00 cad.**

La Ditta offerente dichiara che il costo relativo alla sicurezza (ricompreso nell'importo complessivo) , per il presente lotto, è pari ad € _____,___ = (_____/___)

TIMBRO E FIRMA LEGGIBILE

ALLEGATO F2

GARA PRESIDI MEDICALI (BARELLE, CARROZZINE, CARRELLI, ETC.)

A	B	C	D	E	F	G	H
LOTTO n. 9	**DESCRIZIONE/ nome commerciale**	**CODICE FORNITORE/ DISTRIBUTORE**	**QUANTITATIVO COMPLESSIVO STIMATO PER 1 ANNO**	**QUANTITATIVO COMPLESSIVO STIMATO PER 4 ANNI**	**PREZZO UNITARIO OFFERTO - IVA ESCLUSA IN CIFRE (EURO)**	**IMPORTO COMPLESSIVO IN CIFRE IVA ESCLUSA IN EURO (E X F)**	**IMPORTO COMPLESSIVO IN LETTERE IVA ESCLUSA**
	carrello multiuso per sala operatoria a due ripiani		**51**	**204**		0,00	

Offerta n° .del……..

Nota 1: Il prezzo offerto, pena esclusione, non potrà essere superiore alla base d'asta di **Euro 230,00** cad.

La Ditta offerente dichiara che il costo relativo alla sicurezza (ricompreso nell'importo complessivo) , per il presente lotto, è pari ad € _____,___ = (_____/___)

TIMBRO E FIRMA LEGGIBILE

ALLEGATO F2

GARA PRESIDI MEDICALI (BARELLE, CARROZZINE, CARRELLI, ETC.)

A	B	C	D	E	F	G	H
LOTTO n. 10	**DESCRIZIONE/ nome commerciale**	**CODICE FORNITORE/ DISTRIBUTORE**	**QUANTITATIVO COMPLESSIVO STIMATO PER 1 ANNO**	**QUANTITATIVO COMPLESSIVO STIMATO PER 4 ANNI**	**PREZZO UNITARIO OFFERTO - IVA ESCLUSA IN CIFRE (EURO)**	**IMPORTO COMPLESSIVO IN CIFRE IVA ESCLUSA IN EURO (E X F)**	**IMPORTO COMPLESSIVO IN LETTERE IVA ESCLUSA**
	barella ad altezza variabile (modello base)		**115**	**460**		0,00	

Offerta n° .del……..

Nota 1: Il prezzo offerto, pena esclusione, non potrà essere superiore alla base d'asta di **Euro 1.100,00** cad.

La Ditta offerente dichiara che il costo relativo alla sicurezza (ricompreso nell'importo complessivo) , per il presente lotto, è pari ad € _____,___ = (_____/___)

TIMBRO E FIRMA LEGGIBILE

ALLEGATO F2

GARA PRESIDI MEDICALI (BARELLE, CARROZZINE, CARRELLI, ETC.)

A	B	C	D	E	F	G	H
LOTTO n. 11	**DESCRIZIONE/ nome commerciale**	**CODICE FORNITORE/ DISTRIBUTORE**	**QUANTITATIVO COMPLESSIVO STIMATO PER 1 ANNO**	**QUANTITATIVO COMPLESSIVO STIMATO PER 4 ANNI**	**PREZZO UNITARIO OFFERTO - IVA ESCLUSA IN CIFRE (EURO)**	**IMPORTO COMPLESSIVO IN CIFRE IVA ESCLUSA IN EURO (E X F)**	**IMPORTO COMPLESSIVO IN LETTERE IVA ESCLUSA**
	barella per risonanza magnetica		**3**	**12**		0,00	

Offerta n° .del……..

Nota 1: Il prezzo offerto, pena esclusione, non potrà essere superiore alla base d'asta di **Euro 1.500,00** cad.

La Ditta offerente dichiara che il costo relativo alla sicurezza (ricompreso nell'importo complessivo) , per il presente lotto, è pari ad € _____,___ = (_____/___)

TIMBRO E FIRMA LEGGIBILE

ALLEGATO F2

GARA PRESIDI MEDICALI (BARELLE, CARROZZINE, CARRELLI, ETC.)

A	B	C	D	E	F	G	H
LOTTO n. 12	**DESCRIZIONE/ nome commerciale**	**CODICE FORNITORE/ DISTRIBUTORE**	**QUANTITATIVO COMPLESSIVO STIMATO PER 1 ANNO**	**QUANTITATIVO COMPLESSIVO STIMATO PER 4 ANNI**	**PREZZO UNITARIO OFFERTO - IVA ESCLUSA IN CIFRE (EURO)**	**IMPORTO COMPLESSIVO IN CIFRE IVA ESCLUSA IN EURO (E X F)**	**IMPORTO COMPLESSIVO IN LETTERE IVA ESCLUSA**
	telo ad alto scorrimento (coppia di teli)		**52**	**208**		0,00	

Offerta n° .del……..

Nota 1: Il prezzo offerto, pena esclusione, non potrà essere superiore alla base d'asta di **Euro 70,00** cad.

La Ditta offerente dichiara che il costo relativo alla sicurezza (ricompreso nell'importo complessivo) , per il presente lotto, è pari ad € _____ ,___ = (_____/___)

TIMBRO E FIRMA LEGGIBILE

ALLEGATO F2

GARA PRESIDI MEDICALI (BARELLE, CARROZZINE, CARRELLI, ETC.)

A	B	C	D	E	F	G	H
LOTTO n. 13	**DESCRIZIONE/ nome commerciale**	**CODICE FORNITORE/ DISTRIBUTORE**	**QUANTITATIVO COMPLESSIVO STIMATO PER 1 ANNO**	**QUANTITATIVO COMPLESSIVO STIMATO PER 4 ANNI**	**PREZZO UNITARIO OFFERTO - IVA ESCLUSA IN CIFRE (EURO)**	**IMPORTO COMPLESSIVO IN CIFRE IVA ESCLUSA IN EURO (E X F)**	**IMPORTO COMPLESSIVO IN LETTERE IVA ESCLUSA**
	asse di trasferimento pieghevole (paziente in posizione supina)		**22**	**88**		0,00	

Offerta n° .del……..

Nota 1: Il prezzo offerto, pena esclusione, non potrà essere superiore alla base d'asta di **Euro 280,00** cad.

La Ditta offerente dichiara che il costo relativo alla sicurezza (ricompreso nell'importo complessivo) , per il presente lotto, è pari ad € _____ , ___ = (_____/___)

TIMBRO E FIRMA LEGGIBILE

ALLEGATO F2

GARA PRESIDI MEDICALI (BARELLE, CARROZZINE, CARRELLI, ETC.)

A	B	C	D	E	F	G	H
LOTTO n. 14	**DESCRIZIONE/ nome commerciale**	**CODICE FORNITORE/ DISTRIBUTORE**	**QUANTITATIVO COMPLESSIVO STIMATO PER 1 ANNO**	**QUANTITATIVO COMPLESSIVO STIMATO PER 4 ANNI**	**PREZZO UNITARIO OFFERTO - IVA ESCLUSA IN CIFRE (EURO)**	**IMPORTO COMPLESSIVO IN CIFRE IVA ESCLUSA IN EURO (E X F)**	**IMPORTO COMPLESSIVO IN LETTERE IVA ESCLUSA**
	carrozzina imbottita con ruote grandi anteriori o posteriori (con wc)		**146**	**584**		0,00	

Offerta n° .del……..

Nota 1: Il prezzo offerto, pena esclusione, non potrà essere superiore alla base d'asta di **Euro 255,00** cad.

La Ditta offerente dichiara che il costo relativo alla sicurezza (ricompreso nell'importo complessivo) , per il presente lotto, è pari ad € _____ ,___ = (_____/___)

TIMBRO E FIRMA LEGGIBILE

ALLEGATO F2

GARA PRESIDI MEDICALI (BARELLE, CARROZZINE, CARRELLI, ETC.)

A	B	C	D	E	F	G	H
	DESCRIZIONE/ nome commerciale	**CODICE FORNITORE/ DISTRIBUTORE**	**QUANTITATIVO COMPLESSIVO STIMATO PER 1 ANNO**	**QUANTITATIVO COMPLESSIVO STIMATO PER 4 ANNI**	**PREZZO UNITARIO OFFERTO - IVA ESCLUSA IN CIFRE (EURO)**	**IMPORTO COMPLESSIVO IN CIFRE IVA ESCLUSA IN EURO (E X F)**	**IMPORTO COMPLESSIVO IN LETTERE IVA ESCLUSA**
LOTTO n. 15	carrozzina imbottita per movimentazione in ambienti interni con ruote piccole (senza wc)		**174**	**696**		0,00	

Offerta n° .del……..

Nota 1: Il prezzo offerto, pena esclusione, non potrà essere superiore alla base d'asta di **Euro 180,00** cad.

La Ditta offerente dichiara che il costo relativo alla sicurezza (ricompreso nell'importo complessivo) , per il presente lotto, è pari ad € _____,___ = (_____/___)

TIMBRO E FIRMA LEGGIBILE

ALLEGATO F2

GARA PRESIDI MEDICALI (BARELLE, CARROZZINE, CARRELLI, ETC.)

A	B	C	D	E	F	G	H
LOTTO n. 16	**DESCRIZIONE/ nome commerciale**	**CODICE FORNITORE/ DISTRIBUTORE**	**QUANTITATIVO COMPLESSIVO STIMATO PER 1 ANNO**	**QUANTITATIVO COMPLESSIVO STIMATO PER 4 ANNI**	**PREZZO UNITARIO OFFERTO - IVA ESCLUSA IN CIFRE (EURO)**	**IMPORTO COMPLESSIVO IN CIFRE IVA ESCLUSA IN EURO (E X F)**	**IMPORTO COMPLESSIVO IN LETTERE IVA ESCLUSA**
	cintura ergonomica		**17**	**68**		0,00	

Offerta n° .del……..

Nota 1: Il prezzo offerto, pena esclusione, non potrà essere superiore alla base d'asta di **Euro 30,00** cad.

La Ditta offerente dichiara che il costo relativo alla sicurezza (ricompreso nell'importo complessivo) , per il presente lotto, è pari ad € _____,___ = (_____/___)

TIMBRO E FIRMA LEGGIBILE

ALLEGATO F2

GARA PRESIDI MEDICALI (BARELLE, CARROZZINE, CARRELLI, ETC.)

A	B	C	D	E	F	G	H
LOTTO n. 17	**DESCRIZIONE/ nome commerciale**	**CODICE FORNITORE/ DISTRIBUTORE**	**QUANTITATIVO COMPLESSIVO STIMATO PER 1 ANNO**	**QUANTITATIVO COMPLESSIVO STIMATO PER 4 ANNI**	**PREZZO UNITARIO OFFERTO - IVA ESCLUSA IN CIFRE (EURO)**	**IMPORTO COMPLESSIVO IN CIFRE IVA ESCLUSA IN EURO (E X F)**	**IMPORTO COMPLESSIVO IN LETTERE IVA ESCLUSA**
	fascia a due maniglie		**11**	**44**		0,00	

Offerta n° .del……..

Nota 1: Il prezzo offerto, pena esclusione, non potrà essere superiore alla base d'asta di **Euro 30,00** cad.

La Ditta offerente dichiara che il costo relativo alla sicurezza (ricompreso nell'importo complessivo) , per il presente lotto, è pari ad € _____,___ = (_____/___)

TIMBRO E FIRMA LEGGIBILE

ALLEGATO F2

GARA PRESIDI MEDICALI (BARELLE, CARROZZINE, CARRELLI, ETC.)

A	B	C	D	E	F	G	H
LOTTO n. 18	**DESCRIZIONE/ nome commerciale**	**CODICE FORNITORE/ DISTRIBUTORE**	**QUANTITATIVO COMPLESSIVO STIMATO PER 1 ANNO**	**QUANTITATIVO COMPLESSIVO STIMATO PER 4 ANNI**	**PREZZO UNITARIO OFFERTO - IVA ESCLUSA IN CIFRE (EURO)**	**IMPORTO COMPLESSIVO IN CIFRE IVA ESCLUSA IN EURO (E X F)**	**IMPORTO COMPLESSIVO IN LETTERE IVA ESCLUSA**
	telo a sei maniglie		**16**	**64**		0,00	

Offerta n° .del……..

Nota 1: Il prezzo offerto, pena esclusione, non potrà essere superiore alla base d'asta di **Euro 260,00** cad.

La Ditta offerente dichiara che il costo relativo alla sicurezza (ricompreso nell'importo complessivo) , per il presente lotto, è pari ad € _____,___ = (_____/___)

TIMBRO E FIRMA LEGGIBILE

ALLEGATO F2

GARA PRESIDI MEDICALI (BARELLE, CARROZZINE, CARRELLI, ETC.)

A	B	C	D	E	F	G	H
LOTTO n. 19	**DESCRIZIONE/ nome commerciale**	**CODICE FORNITORE/ DISTRIBUTORE**	**QUANTITATIVO COMPLESSIVO STIMATO PER 1 ANNO**	**QUANTITATIVO COMPLESSIVO STIMATO PER 4 ANNI**	**PREZZO UNITARIO OFFERTO - IVA ESCLUSA IN CIFRE (EURO)**	**IMPORTO COMPLESSIVO IN CIFRE IVA ESCLUSA IN EURO (E X F)**	**IMPORTO COMPLESSIVO IN LETTERE IVA ESCLUSA**
	asse rigido		**64**	**256**		0,00	

Offerta n° .del……..

Nota 1: Il prezzo offerto, pena esclusione, non potrà essere superiore alla base d'asta di **Euro 150,00** cad.

La Ditta offerente dichiara che il costo relativo alla sicurezza (ricompreso nell'importo complessivo) , per il presente lotto, è pari ad € _____ , ___ = (_____ / ___)

TIMBRO E FIRMA LEGGIBILE

ALLEGATO F2

GARA PRESIDI MEDICALI (BARELLE, CARROZZINE, CARRELLI, ETC.)

A	B	C	D	E	F	G	H
LOTTO n. 20	**DESCRIZIONE/ nome commerciale**	**CODICE FORNITORE/ DISTRIBUTORE**	**QUANTITATIVO COMPLESSIVO STIMATO PER 1 ANNO**	**QUANTITATIVO COMPLESSIVO STIMATO PER 4 ANNI**	**PREZZO UNITARIO OFFERTO - IVA ESCLUSA IN CIFRE (EURO)**	**IMPORTO COMPLESSIVO IN CIFRE IVA ESCLUSA IN EURO (E X F)**	**IMPORTO COMPLESSIVO IN LETTERE IVA ESCLUSA**
	sacco di trasferimento		**11**	**44**		0,00	

Offerta n° .del……..

Nota 1: Il prezzo offerto, pena esclusione, non potrà essere superiore alla base d'asta di **Euro 120,00 cad.**

La Ditta offerente dichiara che il costo relativo alla sicurezza (ricompreso nell'importo complessivo) , per il presente lotto, è pari ad € _____ ,___ = (_____/___)

TIMBRO E FIRMA LEGGIBILE

ALLEGATO F2

GARA PRESIDI MEDICALI (BARELLE, CARROZZINE, CARRELLI, ETC.)

A	B	C	D	E	F	G	H
21	**DESCRIZIONE/ nome commerciale**	**CODICE FORNITORE/ DISTRIBUTORE**	**QUANTITATIVO COMPLESSIVO STIMATO PER 1 ANNO**	**QUANTITATIVO COMPLESSIVO STIMATO PER 4 ANNI**	**PREZZO UNITARIO OFFERTO - IVA ESCLUSA IN CIFRE (EURO)**	**IMPORTO COMPLESSIVO IN CIFRE IVA ESCLUSA IN EURO (E X F)**	**IMPORTO COMPLESSIVO IN LETTERE IVA ESCLUSA**
	tubolare di scorrimento		**16**	**64**		0,00	

Offerta n° .del……..

Nota 1: Il prezzo offerto, pena esclusione, non potrà essere superiore alla base d'asta di **Eur 45,00** cad.

La Ditta offerente dichiara che il costo relativo alla sicurezza (ricompreso nell'importo complessivo) , per il presente lotto, è pari ad € _____ ,___ = (_____/___)

TIMBRO E FIRMA LEGGIBILE

ALLEGATO F2

GARA PRESIDI MEDICALI (BARELLE, CARROZZINE, CARRELLI, ETC.)

A	B	C	D	E	F	G	H
LOTTO n. 22	**DESCRIZIONE/ nome commerciale**	**CODICE FORNITORE/ DISTRIBUTORE**	**QUANTITATIVO COMPLESSIVO STIMATO PER 1 ANNO**	**QUANTITATIVO COMPLESSIVO STIMATO PER 4 ANNI**	**PREZZO UNITARIO OFFERTO - IVA ESCLUSA IN CIFRE (EURO)**	**IMPORTO COMPLESSIVO IN CIFRE IVA ESCLUSA IN EURO (E X F)**	**IMPORTO COMPLESSIVO IN LETTERE IVA ESCLUSA**
	sedia comoda per doccia e wc		**46**	**184**		0,00	

Offerta n° .del……..

Nota 1: Il prezzo offerto, pena esclusione, non potrà essere superiore alla base d'asta di **Euro 380,00** cad.

La Ditta offerente dichiara che il costo relativo alla sicurezza (ricompreso nell'importo complessivo) , per il presente lotto, è pari ad € _____,___ = (_____/___)

TIMBRO E FIRMA LEGGIBILE

ALLEGATO F2

GARA PRESIDI MEDICALI (BARELLE, CARROZZINE, CARRELLI, ETC.)

A	B	C	D	E	F	G	H
LOTTO n. 23	**DESCRIZIONE/ nome commerciale**	**CODICE FORNITORE/ DISTRIBUTORE**	**QUANTITATIVO COMPLESSIVO STIMATO PER 1 ANNO**	**QUANTITATIVO COMPLESSIVO STIMATO PER 4 ANNI**	**PREZZO UNITARIO OFFERTO - IVA ESCLUSA IN CIFRE (EURO)**	**IMPORTO COMPLESSIVO IN CIFRE IVA ESCLUSA IN EURO (E X F)**	**IMPORTO COMPLESSIVO IN LETTERE IVA ESCLUSA**
	sollevatore (modello base)		**26**	**104**		0,00	

Offerta n° .del……..

Nota 1: Il prezzo offerto, pena esclusione, non potrà essere superiore alla base d'asta di **Euro 2.200,00** cad.

La Ditta offerente dichiara che il costo relativo alla sicurezza (ricompreso nell'importo complessivo) , per il presente lotto, è pari ad € _____ ,___ = (_____/___)

TIMBRO E FIRMA LEGGIBILE

ALLEGATO F2

GARA PRESIDI MEDICALI (BARELLE, CARROZZINE, CARRELLI, ETC.)

A	B	C	D	E	F	G	H
LOTTO n. 24	**DESCRIZIONE/ nome commerciale**	**CODICE FORNITORE/ DISTRIBUTORE**	**QUANTITATIVO COMPLESSIVO STIMATO PER 1 ANNO**	**QUANTITATIVO COMPLESSIVO STIMATO PER 4 ANNI**	**PREZZO UNITARIO OFFERTO - IVA ESCLUSA IN CIFRE (EURO)**	**IMPORTO COMPLESSIVO IN CIFRE IVA ESCLUSA IN EURO (E X F)**	**IMPORTO COMPLESSIVO IN LETTERE IVA ESCLUSA**
	carrozzina pieghevole		**150**	**600**		0,00	

Offerta n° .del……..

Nota 1: Il prezzo offerto, pena esclusione, non potrà essere superiore alla base d'asta di **Euro 200,00** cad.

La Ditta offerente dichiara che il costo relativo alla sicurezza (ricompreso nell'importo complessivo) , per il presente lotto, è pari ad € _____ ,___ = (_____/___)

TIMBRO E FIRMA LEGGIBILE