

ALLEGATO M6 bis

GARA FORNITURA AUSILI VARI PER DISABILI

N. GARA 8794267

COMPILARE LE PARTI EVIDENZIATE

DITTA: _____

		DESCRIZIONE	CODICE LEA	NOME COMMERCIALE PRODOTTO	CODICE DITTA PRODOTTO	codice CND	N. REPERTORIO REGISTRO DISPOSITIVI MEDICI	BASE D'ASTA in euro	PREZZO UNITARIO OFFERTO IVA ESCLUSA IN CIFRE (EURO)	QUANTITATIVO COMPLESSIVO STIMATO PER 5 ANNI (3 + 2)	IMPORTO COMPLESSIVO IN CIFRE IVA ESCLUSA (J x K) IN EURO	ALIQUOTA IVA % da applicare
lotto 1	1	Sedia a comoda con ruote per doccia/water manovrabile dall'accompagnatore	09.12.03.006					200,00 €		1225	0,00000	
	2	sedia a comoda con ruote per doccia/water ad autospinta	09.12.03.012					260,00 €		150	0,00000	
	3	barella per doccia	09.12.03.015					1.700,00 €		115	0,00000	
	a	regolazione dell'inclinazione dello schienale	09.12.91.003					85,00 €		105	0,00000	
	b	regolazione dell'inclinazione degli appoggiagambe	09.12.91.006					85,00 €		105	0,00000	
	c	prolunga dello schienale	09.12.91.012					55,00 €		105	0,00000	
	d	cinghia a bretellaggio	09.12.91.015					25,00 €		190	0,00000	
	4	sedile da doccia fisso a parete	09.33.03.003					60,00 €		95	0,00000	
	5	sedile da doccia fisso a parete ribaltabile	09.33.03.006					70,00 €		95	0,00000	
	6	sedile da doccia fisso a parete ribaltabile con braccioli	09.33.03.009					120,00 €		95	0,00000	
	7	sedia basculante per doccia con ruote	09.33.03.012					670,00 €		150	0,00000	
	8	sedile girevole per vasca da bagno	09.33.03.015					70,00 €		590	0,00000	

IMPORTO COMPLESSIVO 5 ANNI (importo
da inserire sulla piattaforma SinTel)

0,00000

Offerta n. _____ del _____

Nota 1: Il prezzo **totale** offerto, pena esclusione, non potrà essere superiore **all'importo complessivo quinquennale del lotto.**

La Ditta offerente dichiara che il costo relativo alla sicurezza -oneri aziendali concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro- (ricompreso nell'importo complessivo) , per il presente lotto, è pari ad € _____, ____ = (_____ / ____)
art.95 comma 10 D.Lgs. n.50/2016

TIMBRO E FIRMA LEGGIBILE

ALLEGATO M6 bis

GARA FORNITURA AUSILI VARI PER DISABILI

N. GARA 8794267

COMPILARE LE PARTI EVIDENZIATE

DITTA: _____

		DESCRIZIONE	CODICE LEA	NOME COMMERCIALE PRODOTTO	CODICE DITTA PRODOTTO	codice CND	N. REPERTORIO REGISTRO DISPOSITIVI MEDICI	BASE D'ASTA in euro	PREZZO UNITARIO OFFERTO IVA ESCLUSA IN CIFRE (EURO)	QUANTITATIVO COMPLESSIVO STIMATO PER 5 ANNI (3 + 2)	IMPORTO COMPLESSIVO IN CIFRE IVA ESCLUSA (J x K) IN EURO	ALiquota IVA % da applicare
lotto 2	1	bastone tattile (bianco), rigido	12.39.03.003					15,00 €		85	0,00000	
	2	bastone tattile (bianco), pieghevole	12.39.03.006					30,00 €		135	0,00000	

IMPORTO COMPLESSIVO 5 ANNI (<u>importo da inserire sulla piattaforma SinTel</u>)	0,00000
--	---------

Offerta n. _____ del _____

Nota 1: Il prezzo **totale** offerto, pena esclusione, non potrà essere superiore **all'importo complessivo quinquennale del lotto.**

La Ditta offerente dichiara che il costo relativo alla sicurezza -oneri aziendali concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro- (ricompreso nell'importo complessivo) , per il presente lotto, è pari ad € _____, __ = (_____ / ____)
art.95 comma 10 D.Lgs. n.50/2016

TIMBRO E FIRMA LEGGIBILE

ALLEGATO M6 bis

GARA FORNITURA AUSILI VARI PER DISABILI

N. GARA 8794267

COMPILARE LE PARTI EVIDENZIATE

DITTA: _____

		DESCRIZIONE	CODICE LEA	NOME COMMERCIALE PRODOTTO	CODICE DITTA PRODOTTO	codice CND	N. REPERTORIO REGISTRO DISPOSITIVI MEDICI	BASE D'ASTA in euro	PREZZO UNITARIO OFFERTO IVA ESCLUSA IN CIFRE (EURO)	QUANTITATIVO COMPLESSIVO STIMATO PER 5 ANNI (3 + 2)	IMPORTO COMPLESSIVO IN CIFRE IVA ESCLUSA (J x K) IN EURO	ALIQUOTA IVA % da applicare
lotto 3	1	Stampella canadese antibrachiale, con puntale di appoggio regolabile inferiamente	12.03.06.003					12,00 €		315	0,00000	
	2	stampella canadese antibrachiale, con puntale di appoggio regolabile con ammortizzatore	12.03.06.006					18,00 €		90	0,00000	
	3	stampella con appoggio ascellare	12.03.12.009					24,00 €		65	0,00000	
	4	tripode	12.03.16.003					23,00 €		155	0,00000	
	5	quadripode	12.03.16.006					30,00 €		95	0,00000	
	6	deambulatore con quattro puntali rigido	12.06.03.003					42,00 €		90	0,00000	
	7	deambulatore con quattro puntali articolato	12.06.03.006					45,00 €		100	0,00000	
	8	deambulatore con due ruote e due puntali	12.06.06.003					48,00 €		2225	0,00000	
	9	deambulatore con quattro ruote	12.06.06.006					80,00 €		485	0,00000	
	10	deambulatore a sedile con quattro ruote piroettanti	12.06.09.003					120,00 €		5000	0,00000	
	11	girello per deambulazione eretta con appoggi antibrachiali	12.06.12.003					190,00 €		630	0,00000	
	12	girello per deambulazione con appoggi sotto-ascellari	12.06.12.006					200,00 €		455	0,00000	

IMPORTO COMPLESSIVO 5 ANNI (importo
da inserire sulla piattaforma SinTel)

0,00000

Offerta n. _____ del _____

Nota 1: Il prezzo **totale** offerto, pena esclusione, non potrà essere superiore **all'importo complessivo quinquennale del lotto.**

La Ditta offerente dichiara che il costo relativo alla sicurezza -oneri aziendali concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro- (ricompreso nell'importo complessivo) , per il presente lotto, è pari ad € _____, ____ = (_____ / ____)
art.95 comma 10 D.Lgs. n.50/2016

TIMBRO E FIRMA LEGGIBILE

ALLEGATO M6 bis

GARA FORNITURA AUSILI VARI PER DISABILI

N. GARA 8794267

COMPILARE LE PARTI EVIDENZIATE

DITTA: _____

		DESCRIZIONE	CODICE LEA	NOME COMMERCIALE PRODOTTO	CODICE DITTA PRODOTTO	codice CND	N. REPERTORIO REGISTRO DISPOSITIVI MEDICI	BASE D'ASTA in euro	PREZZO UNITARIO OFFERTO IVA ESCLUSA IN CIFRE (EURO)	QUANTITATIVO COMPLESSIVO STIMATO PER 5 ANNI (3 + 2)	IMPORTO COMPLESSIVO IN CIFRE IVA ESCLUSA (J x K) IN EURO	ALiquota IVA % da applicare
lotto 4	1	Protesi mammaria esterna definitiva	06.30.18.006					155,00 €		2100	0,00000	
	2	protesi mammaria esterna parziale	06.30.18.009					140,00 €		600	0,00000	

IMPORTO COMPLESSIVO 5 ANNI (importo
da inserire sulla piattaforma SinTel)

0,00000

Offerta n. _____ del _____

Nota 1: Il prezzo **totale** offerto, pena esclusione, non potrà essere superiore **all'importo complessivo quinquennale del lotto.**

La Ditta offerente dichiara che il costo relativo alla sicurezza -oneri aziendali concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro- (ricompreso nell'importo complessivo) , per il presente lotto,
 è pari ad € _____, __ = (_____ / ____)
 art.95 comma 10 D.Lgs. n.50/2016

TIMBRO E FIRMA LEGGIBILE

ALLEGATO M6 bis

GARA FORNITURA AUSILI VARI PER DISABILI

N. GARA 8794267

COMPILARE LE PARTI EVIDENZIATE

DITTA: _____

		DESCRIZIONE	CODICE LEA	NOME COMMERCIALE PRODOTTO	CODICE DITTA PRODOTTO	codice CND	N. REPERTORIO REGISTRO DISPOSITIVI MEDICI	BASE D'ASTA in euro	PREZZO UNITARIO OFFERTO IVA ESCLUSA IN CIFRE (EURO)	QUANTITATIVO COMPLESSIVO STIMATO PER 5 ANNI (3 + 2)	IMPORTO COMPLESSIVO IN CIFRE IVA ESCLUSA (j x K) IN EURO	ALiquota IVA % da applicare
lotto 5	1	cuscinio in fibra cava siliconata	04.33.03.003					30,00 €		545	0,00000	
	2	cuscinio composito con fluidi automodellanti	04.33.03.012					85,00 €		2275	0,00000	
	3	cuscinio a bolle d'aria (o celle) con struttura a micro-intercambio	04.33.03.015					125,00 €		2975	0,00000	
	4	cuscinio a bolle d'aria a settori differenziati	04.33.03.018					150,00 €		385	0,00000	

IMPORTO COMPLESSIVO 5 ANNI (importo
da inserire sulla piattaforma SinTel)

0,00000

Offerta n. _____ del _____

Nota 1: Il prezzo **totale** offerto, pena esclusione, non potrà essere superiore **all'importo complessivo quinquennale del lotto.**

La Ditta offerente dichiara che il costo relativo alla sicurezza -oneri aziendali concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro- (ricompreso nell'importo complessivo) , per il presente lotto,
 è pari ad € _____, __ = (_____ / ____)
 art.95 comma 10 D.Lgs. n.50/2016

TIMBRO E FIRMA LEGGIBILE

ALLEGATO M6 bis

GARA FORNITURA AUSILI VARI PER DISABILI

N. GARA 8794267

COMPILARE LE PARTI EVIDENZIATE

DITTA: _____

		DESCRIZIONE	CODICE LEA	NOME COMMERCIALE PRODOTTO	CODICE DITTA PRODOTTO	codice CND	N. REPERTORIO REGISTRO DISPOSITIVI MEDICI	BASE D'ASTA in euro	PREZZO UNITARIO OFFERTO IVA ESCLUSA IN CIFRE (EURO)	QUANTITATIVO COMPLESSIVO STIMATO PER 5 ANNI (3 + 2)	IMPORTO COMPLESSIVO IN CIFRE IVA ESCLUSA (J x K) IN EURO	ALIQUOTA IVA % da applicare
lotto 6	1	materasso ventilato in espanso composito	04.33.06.006					160,00 €		175	0,00000	
	2	materasso in fibra cava siliconata	04.33.06.009					110,00 €		105	0,00000	
	3	materasso in fibra cava siliconata ad inserti	04.33.06.012					210,00 €		85	0,00000	
	4	materasso a bolle d'aria con struttura a micro-	04.33.06.015					110,00 €		10035	0,00000	
	5	materasso ad aria a bassa pressione di contatto, a pressione alternata a due o più vie	04.33.06.018					370,00 €		6120	0,00000	
	6	materasso a bassa pressione di contatto, a cessione d'aria	04.33.06.021					650,00 €		765	0,00000	
	7	traversa a celle, a bolle d'aria con struttura a micro- interscambio	04.33.06.033					170,00 €		140	0,00000	

IMPORTO COMPLESSIVO 5 ANNI (importo
da inserire sulla piattaforma SinTel)

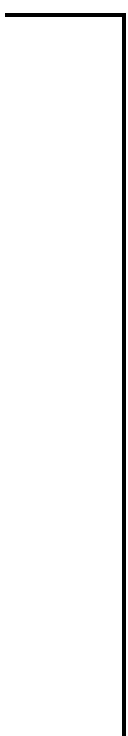
0,00000

Offerta n. _____ del _____

Nota 1: Il prezzo **totale** offerto, pena esclusione, non potrà essere superiore **all'importo complessivo quinquennale del lotto.**

La Ditta offerente dichiara che il costo relativo alla sicurezza -oneri aziendali concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro- (ricompreso nell'importo complessivo) , per il presente lotto, è pari ad € _____, ____ = (_____/_____)
art.95 comma 10 D.Lgs. n.50/2016

TIMBRO E FIRMA LEGGIBILE



ALLEGATO M6 bis

GARA FORNITURA AUSILI VARI PER DISABILI

N. GARA 8794267

COMPILARE LE PARTI EVIDENZIATE

DITTA: _____

		DESCRIZIONE	CODICE LEA	NOME COMMERCIALE PRODOTTO	CODICE DITTA PRODOTTO	codice CND	N. REPERTORIO REGISTRO DISPOSITIVI MEDICI	BASE D'ASTA in euro	PREZZO UNITARIO OFFERTO IVA ESCLUSA IN CIFRE (EURO)	QUANTITATIVO COMPLESSIVO STIMATO PER 5 ANNI (3 + 2)	IMPORTO COMPLESSIVO IN CIFRE IVA ESCLUSA (J x K) IN EURO	ALiquota IVA % da applicare
lotto 7	1	protezione in fibra cava siliconata per tallone (talloniera)	04.33.06.036					15,00 €		1330	0,00000	
	2	protezione in fibra cava siliconata per gomito (gomitiera)	04.33.06.039					15,00 €		135	0,00000	

IMPORTO COMPLESSIVO 5 ANNI (importo
da inserire sulla piattaforma SinTel)

0,00000

Offerta n. _____ del _____

Nota 1: Il prezzo **totale** offerto, pena esclusione, non potrà essere superiore **all'importo complessivo quinquennale del lotto.**

La Ditta offerente dichiara che il costo relativo alla sicurezza -oneri aziendali concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro- (ricompreso nell'importo complessivo) , per il presente lotto, è pari ad € _____, __ = (_____/_____)
art.95 comma 10 D.Lgs. n.50/2016

TIMBRO E FIRMA LEGGIBILE

ALLEGATO M6 bis

GARA FORNITURA AUSILI VARI PER DISABILI

N. GARA 8794267

COMPILARE LE PARTI EVIDENZIATE

DITTA: _____

		DESCRIZIONE	CODICE LEA	NOME COMMERCIALE PRODOTTO	CODICE DITTA PRODOTTO	codice CND	N. REPERTORIO REGISTRO DISPOSITIVI MEDICI	BASE D'ASTA in euro	PREZZO UNITARIO OFFERTO IVA ESCLUSA IN CIFRE (EURO)	QUANTITATIVO COMPLESSIVO STIMATO PER 5 ANNI (3 + 2)	IMPORTO COMPLESSIVO IN CIFRE IVA ESCLUSA (j x K) IN EURO	ALIQUOTA IVA % da applicare
lotto 8	1	letto articolato a due snodi (tre sezioni) e due manovelle	18.12.07.003					220,00 €		3650	0,00000	
	2	letto articolato a due snodi (tre sezioni) e due manovelle con ruote	18.12.07.006					290,00 €		4155	0,00000	
	3	letto articolato a tre snodi a regolazione elettrica, ad altezza fissa	18.12.10.003					570,00 €		750	0,00000	
	4	LETTO ARTICOLATO A TRE SNODI A REGOLAZIONE ELETTRICA, CON REGOLAZIONE ELETTRICA DELL'ALTEZZA, DOTATO DI RUOTE	18.12.10.009					720,00 €		700	0,00000	
	5	Letto da degenza elettrico Bariatrico a tre snodi	18.12.10.009- 1					1.750,00 €		190	0,00000	
	6	sponda universale per letto	18.12.27.003					40,00 €		5350	0,00000	
	a	asta solleva-persona	18.12.91.003					70,00 €		1165	0,00000	
	b	sponde per letto	18.12.91.006					60,00 €		9560	0,00000	

IMPORTO COMPLESSIVO 5 ANNI (importo da
inserire sulla piattaforma SinTel)

0,00000

Offerta n. _____ del _____

Nota 1: Il prezzo **totale** offerto, pena esclusione, non potrà essere superiore **all'importo complessivo quinquennale del lotto.**

La Ditta offerente dichiara che il costo relativo alla sicurezza -oneri aziendali concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro- (ricompreso nell'importo complessivo) , per il presente lotto,
è pari ad € _____, __ = (_____ / ____)
art.95 comma 10 D.Lgs. n.50/2016

TIMBRO E FIRMA LEGGIBILE

GARA FORNITURA AUSILI VARI PER DISABILI

N. GARA 8794267

COMPILARE LE PARTI EVIDENZIATE

DITTA: _____

		DESCRIZIONE	CODICE LEA	NOME COMMERCIALE PRODOTTO	CODICE DITTA PRODOTTO	codice CND	N. REPERTORIO REGISTRO DISPOSITIVI MEDICI	BASE D'ASTA in euro	PREZZO UNITARIO OFFERTO IVA ESCLUSA IN CIFRE (EURO)	QUANTITATIVO COMPLESSIVO STIMATO PER 5 ANNI (3 + 2)	IMPORTO COMPLESSIVO IN CIFRE IVA ESCLUSA (J x K) IN EURO	ALIQUOTA IVA % da applicare
lotto 9	1	seggione a configurazione fissa	18.09.21.003					1.350,00 €		310	0,00000	
	2	seggione a configurazione regolabile	18.09.21.006					1.450,00 €		975	0,00000	
		prezzi comprensivi di servizio tecnico abilitato per n. 2 ore ad ausilio sub 1 e sub 2										

IMPORTO COMPLESSIVO 5 ANNI (importo
da inserire sulla piattaforma SinTel)

0,00000

Costo orario del tecnico abilitato per eventuali
ore supplementari (Iva esclusa):

Offerta n. _____ del _____

Nota 1: Il prezzo **totale** offerto, pena esclusione, non potrà essere superiore **all'importo complessivo quinquennale del lotto**.

Nota 2: Il costo orario del tecnico abilitato verrà applicato alle ore aggiuntive eventualmente richieste dal centro prescrittore

La Ditta offerente dichiara che il costo relativo alla sicurezza -oneri aziendali concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro- (ricompreso nell'importo complessivo) , per il presente lotto,
 è pari ad € _____, ____ = (_____ / ____)
 art.95 comma 10 D.Lgs. n.50/2016

TIMBRO E FIRMA LEGGIBILE

ALLEGATO M6 bis
GARA FORNITURA AUSILI VARI PER DISABILI
N. GARA 8794267
COMPILARE LE PARTI EVIDENZIATE
DITTA: _____

		DESCRIZIONE	CODICE LEA	NOME COMMERCIALE PRODOTTO	CODICE DITTA PRODOTTO	codice CND	N. REPERTORIO REGISTRO DISPOSITIVI MEDICI	BASE D'ASTA in euro	PREZZO UNITARIO OFFERTO IVA ESCLUSA IN CIFRE (EURO)	QUANTITATIVO COMPLESSIVO STIMATO PER 5 ANNI (3 + 2)	IMPORTO COMPLESSIVO IN CIFRE IVA ESCLUSA (J x K) IN EURO	ALIQUOTA IVA % da applicare
lotto 10	1	Modulo posturale per capo	18.09.39.003					350,00 €		710	0,00000	
	2	Modulo posturale per bacino	18.09.39.006					650,00 €		700	0,00000	
	3	Modulo posturale per tronco	18.09.39.009					650,00 €		265	0,00000	
	4	Modulo posturale per tronco/bacino	18.09.39.012					1.100,00 €		940	0,00000	
		prezzi comprensivi di servizio tecnico abilitato per n. 3 ore ad ausilio sub 1 - sub 2 - sub 3 e sub 4										
	a	Divaricatore imbottito, regolabile e estraibile	18.09.91.003					140,00 €		250	0,00000	
	b	Regolazione laterale del divaricatore	18.09.91.006					50,00 €		250	0,00000	
	c	Cinghia pettorale imbottita	18.09.91.012					50,00 €		380	0,00000	
	d	Cinghia a 45° sul bacino con fissaggio alla carrozzina e sistema di tensionamento	18.09.91.015					130,00 €		270	0,00000	
	e	Cinghia a bretellaggio imbottita	18.09.91.018					110,00 €		360	0,00000	
	f	Appoggiatesta imbottito, regolabile in altezza e profondità e angolazione	18.09.91.033					155,00 €		355	0,00000	
	g	Appoggiatesta imbottito, regolabile in altezza, profondità, angolazione, in senso trasversale, con fasce di contenimento dinamico del capo anti-flessione	18.09.91.039					155,00 €		230	0,00000	
	h	Cinturini fermapiè (coppia)	18.09.91.042					110,00 €		400	0,00000	

i	Fermatallone (coppia)	18.09.91.045					110,00 €		350	0,00000	
l	Tavolino trasparente con incavo avvolgente, regolabile in altezza e inclinazione	18.09.91.051					270,00 €		980	0,00000	

IMPORTO COMPLESSIVO 5 ANNI (importo da inserire sulla piattaforma SinTel)	0,00000
--	----------------

Costo orario del tecnico abilitato per eventuali ore supplementari (Iva esclusa):	
---	--

Offerta n. _____ del _____

Nota 1: Il prezzo totale offerto, pena esclusione, non potrà essere superiore all'importo complessivo quinquennale del lotto.
Nota 2: Il costo orario del tecnico abilitato verrà applicato alle ore aggiuntive eventualmente richieste dal centro prescrittore

La Ditta offerente dichiara che il costo relativo alla sicurezza -oneri aziendali concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro- (ricompreso nell'importo complessivo) , per il presente lotto,
è pari ad € _____, __ = (_____/____)
art.95 comma 10 D.Lgs. n.50/2016

TIMBRO E FIRMA LEGGIBILE