



Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ in qualità di _____

della Ditta _____ con Sede Legale _____

codice fiscale/partita IVA _____

Marca da bollo

OFFRE i prodotti di cui al presente lotto ai prezzi sotto indicati, impegnativi e irrevocabili per almeno 365 giorni a decorrere dalla data ultima fissata per la presentazione dell'offerta

Lotto	Sublotto	Descrizione prodotto	Unità misura fabbisogn o	Fabbisogno annuale	Prezzo unitario a base d'asta	Denominazione commerciale del prodotto offerto	Codice prodotto offerto	Ragione Sociale del produttore	REF produttore prodotto offerto	CND prodotto offerto	RDM prodotto offerto	Prezzo unitario offerto (IVA esclusa)	Aliquota iva	Importo complessivo annuale offerto per sublotto (IVA esclusa)	Importo complessivo annuale offerto per lotto (IVA esclusa)
1		PROTESI MAMMARIE ROTONDE in gel di silicone coesivo, vari gradi di coesività, testurizzate, vari diametri e proiezioni, monouso, sterili, con dichiarazione attestante il basso trasudamento.	nr.	148	320,00									0,00	0,00
2	A	PROTESI MAMMARIE ANATOMICHE a volume fisso in gel di silicone altamente coesivo, di particolare morbidezza, testurizzate, profili, proiezioni e volumi vari, monouso, sterili, con dichiarazione attestante il basso trasudamento.	nr.	623	450,00									0,00	0,00
2	B	ESPANSORI MAMMARI, di forma anatomica, con o senza sistema di fissazione, testurizzati con valvola integrata magnetica, dispositivo di reperimento della valvola presente in ogni confezione, diverse altezze e volumi, monouso, sterili.	nr.	739	430,00									0,00	
3	A	PROTESI MAMMARIE ANATOMICHE a volume fisso in gel di silicone altamente coesivo, testurizzate, profili, proiezioni e volumi vari, monouso, sterili, con dichiarazione attestante il basso trasudamento .	nr.	604	450,00									0,00	0,00
3	B	ESPANSORI MAMMARI, di forma anatomica, con o senza sistema di fissazione, testurizzati con valvola integrata magnetica, dispositivo di reperimento della valvola presente in ogni confezione, diverse altezze e volumi, monouso, sterili.	nr.	310	430,00									0,00	
4		PROTESI MAMMARIE ANATOMICHE a volume fisso in gel di silicone a coesività differenziata, vari volumi e proiezioni, monouso, sterili, con dichiarazione attestante il basso trasudamento.	nr.	46	600,00									0,00	0,00
5		PROTESI MAMMARIE ANATOMICHE a volume variabile, in gel di silicone, diversi profili e misure, monouso, sterili, con dichiarazione attestante il basso trasudamento.	nr.	190	900,00									0,00	0,00
6	A	PROTESI MAMMARIE ROTONDE a volume fisso in gel di silicone rivestite POLIURETANO, vari diametri e proiezioni, monouso, sterili, con dichiarazione attestante il basso trasudamento.	nr.	42	450,00									0,00	0,00
6	B	PROTESI MAMMARIE ANATOMICHE a volume fisso in gel di silicone rivestite POLIURETANO, profili, proiezioni e volumi vari, monouso, sterile, con dichiarazione attestante il basso trasudamento .	nr.	116	450,00									0,00	
7		ESPANSORI TISSUTALI in silicone, monouso, sterili con valvola remota, varie forme e volumi.	nr.	46	209,00									0,00	0,00
8		ESPANSORI TISSUTALI in silicone, monouso, sterili con valvola integrata, varie forme e volumi.	nr.	38	350,00									0,00	0,00

nonché dichiara che i costi relativi alla sicurezza afferenti all'esercizio dell'attività svolta dall'impresa di cui all'art. 87, comma 4, del D.Lgs. 163/2006 e s.m.i., sono: _____

(indicare i costi in valore unitario oppure in termini percentuali rispetto al valore complessivo annuale offerto, per ciascun lotto per cui viene presentata offerta)

_____, li _____

timbro e _____