



ALLEGATO 3 al disciplinare - Modello offerta economica senza prezzi
 FORNITURA DI PROTESI MAMMARIE ED ESPANSORI MAMMARI E TISSUTALI IN FABBISOGNO ALLE AZIENDE SANITARIE ED
 ALL'IRCSS IOV DELLA REGIONE VENETO

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ in
 della Ditta _____ con Sede Legale _____
 codice fiscale/partita IVA _____

Lotto	Descrizione prodotto	Denominazione commerciale del prodotto offerto	Codice prodotto offerto	Ragione sociale del produttore	REF produttore prodotto offerto	CND prodotto offerto	RDM prodotto offerto
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.						
2A	PROTESI MAMMARIE ANATOMICHE a volume fisso in gel di silicone altamente coesivo, disponibile in versione “tipo soft”, testurizzate, profili, proiezioni e volumi vari, monouso, sterili, con dichiarazione attestante il basso trasudamento.						
2B	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.						
3A	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 .						
3B	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.						

Lotto	Descrizione prodotto	Denominazione commerciale del prodotto offerto	Codice prodotto offerto	Ragione sociale del produttore	REF produttore prodotto offerto	CND prodotto offerto	RDM prodotto offerto
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.						
5	PROTESI MAMMARIE ANATOMICHE a volume variabile, in gel di silicone, diversi profili e misure, monouso, sterili, con dichiarazione attestante il basso trasudamento.						
6A	PROTESI MAMMARIE ROTONDE a volume fisso in gel di silicone rivestite POLIURETANO, vari diametri e proiezioni, monouso, sterili, con dichiarazione attestante il basso trasudamento.						
6B	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 .						
7	ESPANSORI TISSUTALI in silicone, monouso, sterili con valvola remota, varie forme e volumi.						
8	ESPANSORI TISSUTALI in silicone, monouso, sterili con valvola integrata, varie forme e volumi.						

_____, lì _____ timbro e firma_____