



REGIONE DEL VENETO

Il/a sottoscritto/a
della Ditta _____

codice fiscale/partita IVA _____
nato/a a _____ il _____ in qualità di _____

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

Lotto	Descrizione del lotto	Prezzo unitario a base d'asta IVA esclusa	Denominazione commerciale del prodotto offerto	Prezzo unitario offerto IVA esclusa	Iva %
1	Stent coronarico nudo in lega metallica	150,00			
2	Stent coronarico in lega metallica a rilascio di farmaco	480,00			
3	Stent coronarico in lega metallica a rilascio di farmaco con polimero biodegradabile o polymer-free	480,00			
4	Scaffoldig coronaario completamente riassorbibile a rilascio di farmaco	800,00			

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 offerto, per il lotto in esame)

timbro e firma _____

Marco da bollo