

SPETT.LE A.S.L. AL  
UFFICIO PROTOCOLLO  
VIA VENEZIA 6  
15121 ALESSANDRIA

DENOMINAZIONE DITTA	
SEDE LEGALE	
P.I.	
CITTA'	
C.A.P.	
TELEFONO	
FAX	
SEDE COMMERCIALE	
C.A.P. - CITTA'	
TELEFONO	
FAX	
E-MAIL /PEC	

**OGGETTO: PROCEDURA APERTA, MEDIANTE CONCLUSIONE DI UN ACCORDO QUADRO, PER LA SOMMINISTRAZIONE REGOLATA DA PRESUPPOSIZIONE DI PROTESI MAMMARIE E ESPANSORI TISSUTALI OCCORRENTI ALL'A.S.L. AL, ALL'A.S.L. AT ED ALL'AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA S.S. ANTONIO E BIAGIO E C. ARRIGO DI ALESSANDRIA**

CON RIFERIMENTO ALLA PROCEDURA INDICATA IN OGGETTO E ALLE CONDIZIONI CONTRATTUALI DETTAGLIATEMENTE DESCRITTE NELL'APPOSITO CAPITOLATO DI GARA ALLEGATO LA SOTTOSCRITTA DITTA E PER ESSA IL SUO LEGALE RAPPRESENTANTE SI IMPEGNA AD EFFETTUARE IN FORMA SCALARE LA SOMMINISTRAZIONE DEL SEGUENTE MATERIALE.

**LE CONDIZIONI ECONOMICHE OFFERTE RIMARRANNO FISSE ED INVARIATE PER TUTTA LA DURATA CONTRATTUALE DELLA FORNITURA.**

LOTTO	DESCRIZIONE	U.M.	FAB ANN PR.	PREZZO UNITARIO IN EURO A BASE D'ASTA	PREZZO UNITARIO OFFERTO IN EURO	PREZZO A CONF. OFFERTO IN EURO	N.PZ A CONF.	CODICE PRODOTTO	CODICE CND	N REP	% I.V.A.
10	PROTESI ROTONDE (A BASE CIRCOLARE) CON POSSIBILITA' DI SCELTA DELLA COESIVITA' DEL GEL COMPRENSIVE DI SIZER MONOUSO O UTILIZZABILI	n.	10	€ 600,000							

IMPORTO ANNUALE A BASE D'ASTA € 6.000,00

COSTO COMPLESSIVO ANNUALE OFFERTO ( IN CIFRE) IVA ESCLUSA

COSTO COMPLESSIVO OFFERTO - IMPORTO ANNUALE X 4 (IN CIFRE) IVA ESCLUSA

DATA

TIMBRO DELLA DITTA E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE