



Direzione Generale Centrale Regionale di Committenza
Servizio spesa sanitaria

Lotto 35: SIRINGHE DI SICUREZZA PER EMOGASANALISI PRE-EPARINATA VENTILATA/AUTOVENTILANTE CON AGO

| CND | Lotto | Sub Lotto | Descrizione | Misure e formati richiesti | Unità di Misura | Quantitativo triennale (Q) | Codice articolo del fornitore | Denominazione articolo fornitore | PREZZO UNITARIO OFFERTO (Pu) (IVA esclusa, massimo 5 cifre decimali) Euro | PREZZO UNITARIO OFFERTO IN LETTERE (IVA esclusa, massimo 5 cifre decima Euro | TOTALE SUB LOTTO (IVA esclusa, massimo 5 cifre decimali) Q x PU Euro |
|---------|-------|-----------|--|-----------------------------------|-----------------|----------------------------|-------------------------------|----------------------------------|---|--|---|
| A020105 | 35 | 35,1 | SIRINGHE DI SICUREZZA PER EMOGASANALISI PRE-EPARINATA VENTILATA/AUTOVENTILANTE CON AGO | 1 ml con ago G25 di sicurezza | SIRINGA | 30.000 | | | € - | | € - |
| A020105 | 35 | 35,2 | SIRINGHE DI SICUREZZA PER EMOGASANALISI PRE-EPARINATA VENTILATA/AUTOVENTILANTE CON AGO | 3 ml con ago G22/G23 di sicurezza | SIRINGA | 1.207.800 | | | € - | | € - |
| | | | | | | | | | | TOTALE LOTTO (in cifre) | € - |
| | | | | | | | | | | TOTALE LOTTO (in lettere) | euro |

DICHIARAZIONI

L'impresa _____, con sede in _____, Via _____, in persona del _____ e legale rappresentante, (in caso di R.T.I. o Consorzio di concorrenti/Rete di imprese, indicare tutte le imprese raggruppande, raggruppate, consorziate o consorziande, retiste) (di seguito, "Impresa", "Raggruppamento", "Consorzio" o "Rete")
DICHIARA

- che tutti i prezzi unitari indicati fanno riferimento alle forniture offerte e che gli stessi, nonché il valore complessivo dell'offerta, sono inclusivi di ogni onere e spesa per la prestazione come da Capitolato tecnico;
- l'impegno a tenere ferma l'offerta per un periodo non inferiore a 240 giorni dal termine ultimo per la presentazione della stessa.