

## OFFERTA ECONOMICA

  
 Azienda Provinciale *per i Servizi Sanitari*  
 Provincia Autonoma di Trento

**LOTTO N.****2**
**Descrizione del prodotto offerto**  
*(specificare)*
**Nome commerciale del prodotto offerto**  
*(specificare)*
**Codice del prodotto offerto**  
*(specificare)*
**Unità di misura**

pezzo

**FABBISOGNO BIENNALE TOTALE**  
**(APSS comprensivo PAT + ASDAA)**  
**(N.)**

817.000

**Prezzo unitario offerto (IVA esclusa)**  
**con un massimo di 3 decimali (Euro)**  
**(NON DEVE SUPERARE LA BASE**  
**D'ASTA)**
**in cifre****in lettere**
**Prezzo complessivo**  
**(IVA esclusa)**  
**arrotondato con un massimo di 2**  
**decimali**  
**(Prezzo unitario x Fabbisogno biennale**  
**totale)**  
**(Euro)**
**in cifre****0,00****in lettere**