

## OFFERTA ECONOMICA

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

**LOTTO N.****12****SUBLOTTO****a)**

**Descrizione del prodotto offerto**  
(specificare)

**Nome commerciale del prodotto offerto**  
(specificare)

**Codice del prodotto offerto**  
(specificare)

**Unità di misura**

ml

**FABBISOGNO QUADRIENNALE TOTALE**  
(APSS + ASDAA)  
(N.)

16.200.000

**Prezzo unitario offerto (IVA esclusa)**  
**con un massimo di 5 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**  
**quadriennale totale)**  
**(Euro)**

in cifre

**0,00**

in lettere

