


PROCEDURA APERTA FORNITURA EMOSTATICI  
LOTTO 5

<div><div>Azienda Provinciale</div><div></div><div>per i Servizi Sanitari</div><div>Provincia Autonoma di Trento</div></div>			Denominazione offerente (fornitore/distributore)										
			Codice fiscale e partita IVA										
			Sede legale										
											Prezzo netto offerto (IVA esclusa) in Euro		
											- IN CIFRE E IN LETTERE -		
Voce di lotto	MISURE MINIME RICHIESTE (con tolleranza di ± 1 %)	Misure proposte (indicare dimensioni e unità di misura )	REF (specificare Codice identificativo del prodotto)	Descrizione del prodotto offerto (specificare)	Nome commerciale del prodotto offerto (specificare)	Progressivo di sistema attribuito al dispositivo medico (indicare Numero di Repertorio del dispositivo medico attribuito dal Ministero della Salute)	CND - Classificazione Nazionale Dispositivi (specificare)	Unità di misura	Quantità annua	Prezzo unitario con un massimo di 2 decimali	Prezzo complessivo annuo arrotondato con un massimo di 2 decimali (Prezzo unitario x Quantità annua)		
a)	MM 10 X 10 X 10							PZ	1.940	Euro	€	-	
											#NOME?		
b)	MM 80 X 30							PZ	1.515	Euro	€	-	
											#NOME?		
c)	MM da 70 a 80 X 50 X 1							PZ	360	Euro	€	-	
											#NOME?		
d)	MM da 70 a 80 X 50 X 10							PZ	1.890	Euro	€	-	
											#NOME?		
eventuale ulteriore misura								PZ		Euro			
eventuale ulteriore misura								PZ		Euro			
eventuale ulteriore misura								PZ		Euro			
eventuale ulteriore misura								PZ		Euro			
IMPORTO COMPLESSIVO ANNUO DEL LOTTO (somma di tutte le voci) <u>CAMPO OBBLIGATORIO A PENA DI ESCLUSIONE</u> CHE NON PUO' ESSERE SUPERIORE ALLA BASE D'ASTA											in cifre	€	-
											in lettere	#NOME?	
Aliquota percentuale di sconto applicata sul vigente listino													