

Fornitura sonde ecografiche wireless complete di sistemi di visualizzazione destinate ad ambulatori Medici di Medicina Generale distribuiti sul territorio dell'Azienda Ulss n. 1 Dolomiti.

N. OFFERTA _____ del _____

Il sottoscritto _____ (qualifica) _____,
dell'impresa _____, partita IVA n. _____
Codice Fiscale _____ con sede in _____

Dettagliare tutti gli accessori e componenti necessarie per l'installazione ed il corretto e sicuro funzionamento.

BASE ASTA	€ 200.000,00
------------------	---------------------

[illegible]

OPZIONALI

Descrizione	Modello	Codice articolo produttore	Codice articolo fornitore	CND / N. REPERT.	Q.tà n.	prezzo unitario	% di sconto	prezzo unitario scontato	% IVA	importo complessivo scontato
Carrello per appoggio tablet/PC durante l'utilizzo										

DICHIARA INOLTRE

Che l'aliquota IVA applicata è pari al _____%

Che l'offerta è valida per 210 giorni decorrenti dalla scadenza del termine per la presentazione della stessa e le condizioni verranno comunque mantenute per tutta la durata indicata per l'esercizio delle "Opzioni di natura quantitativa/temporale" previste;

Che nella formulazione dell'offerta sono state esaminate e valutate tutte le circostanze generali e particolari che possono aver influito o influire sulla determinazione dei prezzi sopra indicati, giudicando pertanto remunerativa l'offerta economica presentata;

Che l'offerta è stata formulata autonomamente ovvero che la medesima non è imputabile ad un unico centro decisionale;

Di aver tenuto conto, nella formulazione dell'offerta, degli obblighi e degli oneri relativi alle disposizioni in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro, di assicurazione e di previdenza dei lavoratori;

Che al personale coinvolto nell'esecuzione della fornitura saranno applicate condizioni retributive non inferiori a quelle previste dai contratti collettivi di lavoro applicabili alla categoria.

Firmato digitalmente da _____ il _____