

PREVENTIVO n. _____ del _____

La sottoscritta....., partita IVA n., con sede in (indicare il domicilio fiscale), rappresentata dal Sig. della medesima, visto ed esaminato l'invito di richiesta di preventivo di codesta Amministrazione, offre i sotto indicati **prezzi, I.V.A. esclusa, validità 210 giorni**, con riferimento ai prodotti di seguito indicati:

Descrizione	Area compilata dal FORNITORE															
	MODELLO	CND	REPERTO RIO	CODICE UDI-DI	NORMATIV A CE DI RIFERIME NTO	CLASSE DI RISCHIO DEL DM	ORGANISMO DI RILASCIO CHE HA FORNITO GLI IDENTIFICATIV I UNICI DA ATTRIBUIRE AI SINGOLI DM	PRODUTT ORE	CODICE PRODUTTO RE	CODICE FORNITORE	Prezzo unitario di listino (IVA esclusa)	% di sconto	Prezzo unitario al netto dello sconto	q.tà	Importo complessivo (prezzo uitario scontato x quantità)	Indicare percentuale Iva applicabile ed eventuali esenzioni art. 124 DL 34/2020
Descrivere in dettaglio l'apparecchiatura completa delle dotazioni richieste nulla escluso, come da richiesta d'offerta.																
ARMADIO ASPIRATO..																
BAGNO TERMOSTATICO...																
PIASTRA FREDDA...																
IMPORTO COMPLESSIVO																

Rispetto al TOTALE complessivo SPECIFICARE:	
Incidenza in termini percentuali dei costi relativi all'assistenza tecnica durante il periodo di garanzia full risk di 60 mesi	_____%

Dichiara:

* termini di consegna dal ricevimento dell'ordine n. _____giorni solari consecutivi;

Allega:

- listino prezzi e sconto applicato materiali di consumo dedicati;

- listino prezzi e sconto applicato accessori e ricambi.

Il documento dovrà essere SOTTOSCRITTO, A PENA DI ESCLUSIONE DALLA PROCEDURA, CON FIRMA DIGITALE