

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 voce di spesa	Area compilata dal FORNITORE															
	MODELLO	CND	REPERTORIO	CODICE UDI-DI	NORMATIVA CE DI RIFERIMENTO	CLASSE DI RISCHIO DEL DM	ORGANISMO DI RILASCIO CHE HA FORNITO GLI IDENTIFICATIVI UNICI DA ATTRIBUIRE AI SINGOLI DM	PRODUTTORE	CODICE PRODOTTORE	CODICE FORNITORE	Prezzo unitario di listino (IVA esclusa)	% di sconto	Prezzo unitario al netto dello sconto	q.tà	Importo complessivo (prezzo unitario scontato x quantità)	Indicare percentuale Iva applicabile ed eventuali esenzioni art. 124 DL 34/2020
Descrivere in dettaglio apparecchiature e tutti i dispositivi/accessori/dotazioni richieste nulla escluso, come da richiesta di consultazione di mercato e specifiche tecniche.																
Decrivere dettaglio (*)																
....																
...																
...																
Esecuzione e valutazione/progettazione degli impianti di aspirazione presenti ed eventuale proposta di integrazione/modifica degli stessi																
Proposta progettuale ed esecuzione dei lavori per la realizzazione degli impianti necessari ove non presenti																
Smontaggio e trasferimento di uno dei sistemi in acquisizione																
Ripetizione della formazione in seguito a trasferimento																
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 _____ mesi																%

Legenda: (*) possono essere inserite tutte le righe necessarie per la migliore descrizione di quanto proposto.

Dichiara:

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

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