# ALLEGATO 4-DETTAGLIO PRODOTTI/OFFERTA ECONOMICA

**Alla Direzione Generale**

**dell’ASST Santi Paolo e Carlo**

**Via A. di Rudinì, 8**

**20142 – MILANO**

**OGGETTO: RICHIESTA OFFERTA PER L’AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA DI SISTEMA GUIDATO PER BLOCCHI NERVOSI PERIFERICI CONTINUI OCCORRENTE ALLA S.C. DI ANESTESIA E RIANIMAZIONE PER L’IMPORTO DI EURO 22.080,00**– **CIG ZDD2E20816**

Il sottoscritto ………………………………………..……………..….., nato a …………….……………………………………

il ………..……….……, residente a ………………..………….… in Via …………………………………………….…….…, in qualità di ………………………………………………… della Società………………………………………………..….. con sede in legale in ……………………………………………e amministrativa in……..………..………………….…………., Tel. ………………………………. Fax. ………….…………………… e-mail…………………………………………………. P.E.C. …………………………………….., con Codice Fiscale n……………………………………..……………, Partita IVA n……………………………………………., iscritta all’INPS di ……………..…………………………………. con matricola azienda n……………………………………., iscritta all’INAIL di ……………………………………………., con codice ditta …………………………………………, tipo contratto……………………………………, numero dipendenti….……………., Ufficio dell’Agenzia delle Entrate territorialmente competente di ………………………………………, con sede in Piazza/Via …………………………………………………………………………….…………., CAP ……………………………………..

## per la fornitura deidispositivi in oggetto occorrenti ad entrambi i presidi dell’“Azienda Socio - Sanitaria Territoriale (ASST) Santi Paolo e Carlo”, da eseguire alle condizioni previste nella richiesta di offerta, offre gli importi come da dettaglio prezzi offerti di cui allo schema riepilogativo allegato quale parte integrante e sostanziale della presente.

Luogo e data FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Descrizione Prodotto** | **CND** | **Repertorio** | **N° annuo** | **Prezzo unitario presunto IVA esclusa** | **Importo annuo presunto** | **N. pezzi nel confez. primario** | **N. pezzi nel confez. secondario** | **Prezzo unitario offerto IVA esclusa** | **Prezzo totale offerto IVA esclusa** | **Aliquota IVA** | **CIG** |
|  | Aghi per blocchi nervosi single shot Sonoplex Stim II |  |  | 600 | 9,30 | 5.580,00 |  |  |  |  |  | ZDD2E20816 |
|  | Cateteri per blocco continuo E-Cath – cod. 241185-40E |  |  | 300 | 55,00 | 16.500,00 |  |  |  |  |  |

**Data Timbro e Firma**