

Modello "A" Allegato al Capitolato Speciale

## MODULO OFFERTA

**Lotto 1: N. 1 VIDEODERMATOSCOPIO completo di carrello attrezzato**

### Articolo C.01.01

Caratteristiche tecniche <b>minime</b> richieste				
<b>Apparecchiatura/Attrezzatura base + accessori ordinari e dotazioni</b>				
<i>DESTINAZIONE D'USO: Poliambulatorio di Oristano</i>				
<b>Descrizione Apparecchiatura/Attrezzatura</b>	<b>Q.tà</b>	<b>Cod. Prod.</b>	<b>Prezzo unitario in cifre</b>	<b>Prezzo unitario in lettere</b>
<b>Videodermatoscopio</b> completo di:	<b>1</b>			
<i>Stampante incorporata</i>	1			
<i>Interfaccia per stampante esterna formato A4</i>	1			
<i>Software per il collegamento a PC compreso cavi di connessione</i>	1			
<i>Carrello con</i>	1			
<i>Monitor LCD ultrapiatto, dimensione 19" ad alta risoluzione</i>	1			
<i>Computer desktop di ultima generazione</i>	1			
<i>Connessione digitale DVI-D tra il monitor LCD ed il computer</i>	1			
<i>Stampante a risoluzione fotografica in esacromia</i>	1			
<i>Altro eventuale accessorio (specificare)</i>				
<b>Totale Prezzo unitario Articolo C.01.01</b> <i>(Iva esclusa)</i>				
<b>Totale Prezzo complessivo Articolo C.01.01</b> <i>(Iva esclusa)</i>				

Modello "A" Allegato al Capitolato Speciale

**Timbro e Firma:** Titolare /Legale Rappresentante Ditta concorrente

## MODULO OFFERTA

**Lotto 1: N. 4 RADIOBISTURI su carrello per Dermatologia**

### Articolo C.01.02

Caratteristiche tecniche <b>minime</b> richieste				
<b>Apparecchiatura/Attrezzatura base + accessori ordinari e dotazioni</b>				
<i>DESTINAZIONI D'USO: Poliambulatori di Oristano (n. 1), Ales (n. 1), Bosa (n. 1) e Ghilarza (n. 1)</i>				
<b>Descrizione Apparecchiatura/Attrezzatura</b>	<b>Q.tà</b>	<b>Cod. Prod.</b>	<b>Prezzo unitario in cifre</b>	<b>Prezzo unitario in lettere</b>
<b>Radiobisturi</b> <i>completi di:</i>	<b>4</b>			
Adattatore per funzionamento bipolare	4			
Cavo alimentazione	4			
Cavo collegamento elettrodo neutro	4			
Manipolo per microchirurgia	4			
Manipolo sterilizzabile con pulsanti	4			
Pedale	4			
Carrello	4			
<i>Altro eventuale accessorio (specificare)</i>				
<b>Totale Prezzo unitario Articolo C.01.02</b> <i>(Iva esclusa)</i>				
<b>Totale Prezzo complessivo Articolo C.01.02</b> <i>(Iva esclusa)</i>				

**Timbro e Firma:** Titolare /Legale Rappresentante Ditta concorrente

Modello "A" Allegato al Capitolato Speciale

## MODULO OFFERTA

### **Lotto 1: N. 2 ELETTROBISTURI per chirurgia ambulatoriale**

#### **Articolo C.01.03**

Caratteristiche tecniche <b>minime</b> richieste				
<b>Apparecchiatura/Attrezzatura base + accessori ordinari e dotazioni</b>				
DESTINAZIONI D'USO: <b>Poliambulatori di Oristano (n. 1) e Ales (n. 1)</b>				
<b>Descrizione Apparecchiatura/Attrezzatura</b>	<b>Q.tà</b>	<b>Cod. Prod.</b>	<b>Prezzo unitario in cifre</b>	<b>Prezzo unitario in lettere</b>
<b>Elettrobisturi</b> <i>completi di:</i>	<b>2</b>			
Adattatore per funzionamento bipolare	2			
Cavo alimentazione	2			
Cavo collegamento elettrodo neutro	2			
Manipolo per microchirurgia	2			
Manipolo sterilizzabile con pulsanti	2			
Pedale	2			
Elettrodi corti e lunghi a lama, elettrodi a sfera e ad ago	2			
Carrello	2			
Altro eventuale accessorio (specificare)				
<b>Totale Prezzo unitario Articolo C.01.03</b> <i>(Iva esclusa)</i>				
<b>Totale Prezzo complessivo Articolo C.01.03</b> <i>(Iva esclusa)</i>				

**Timbro e Firma:** Titolare /Legale Rappresentante Ditta concorrente

Modello "A" Allegato al Capitolato Speciale

**MODULO OFFERTA**Lotto 1: **N. 1 LAMPADA SCIALITICA A PARETE****Articolo C.01.04**

Caratteristiche tecniche <b>minime</b> richieste				
Apparecchiatura/Attrezzatura base + accessori ordinari e dotazioni				
DESTINAZIONE D'USO: <i>Poliambulatorio di Oristano (n. 1)</i>				
<i>Descrizione Apparecchiatura/Attrezzatura</i>	<i>Q.tà</i>	<i>Cod. Prod.</i>	<i>Prezzo unitario in cifre</i>	<i>Prezzo unitario in lettere</i>
<b>Lampada scialitica a parete</b>	<b>1</b>			
<i>Altro eventuale accessorio (specificare)</i>				
<b>Totale Prezzo unitario Articolo C.01.04</b> <i>(Iva esclusa)</i>				
<b>Totale Prezzo complessivo Articolo C.01.04</b> <i>(Iva esclusa)</i>				

Timbro e Firma: Titolare /Legale Rappresentante Ditta concorrente

Modello "A" Allegato al Capitolato Speciale

**MODULO OFFERTA****Lotto 1: N. 1 LETTINO da visita per chirurgia ambulatoriale****Articolo C.01.05**

Caratteristiche tecniche <b>minime</b> richieste				
<b>Apparecchiatura/Attrezzatura base + accessori ordinari e dotazioni</b>				
DESTINAZIONE D'USO: <b>Poliambulatorio di Oristano (n. 1)</b>				
<b>Descrizione Apparecchiatura/Attrezzatura</b>	<b>Q.tà</b>	<b>Cod. Prod.</b>	<b>Prezzo unitario in cifre</b>	<b>Prezzo unitario in lettere</b>
<b>Letto da visita per dermatologia</b>	<b>1</b>			
<i>Altro eventuale accessorio (specificare)</i>				
<b>Totale Prezzo unitario Articolo C.01.05</b> <i>(Iva esclusa)</i>				
<b>Totale Prezzo complessivo Articolo C.01.05</b> <i>(Iva esclusa)</i>				

**Timbro e Firma: Titolare /Legale Rappresentante Ditta concorrente**

Modello "A" Allegato al Capitolato Speciale

## MODULO OFFERTA

### Lotto 1: N. 4 APPARECCHI per criochirurgia

#### Articolo C.01.06

Caratteristiche tecniche <b>minime</b> richieste				
<b>Apparecchiatura/Attrezzatura base + accessori ordinari e dotazioni</b>				
DESTINAZIONI D'USO: <i>Poliambulatori di Oristano (n.1), Terralba (n.1), Bosa (n.1) e Ghilarza (n.1)</i>				
<b>Descrizione Apparecchiatura/Attrezzatura</b>	<b>Q.tà</b>	<b>Cod. Prod.</b>	<b>Prezzo unitario in cifre</b>	<b>Prezzo unitario in lettere</b>
<b>Apparecchi per criochirurgia completi di:</b>	<b>4</b>			
<i>Ugelli in ottone con foro di uscita di diametro diverso per la terapia a Spruzzo</i>	4			
<i>Estensore ricurvo per il trattamento a spruzzo di lesioni in aree di difficile accesso</i>	4			
<i>Punta spray per acne</i>	4			
<i>Sonda cronica a punta aguzza</i>	4			
<i>Minisonde diam. 1, 2,3 e 6 mm.</i>	4			
<i>Altro eventuale accessorio (specificare)</i>				
<b>Totale Prezzo unitario Articolo C.01.06 (Iva esclusa)</b>				
<b>Totale Prezzo complessivo Articolo C.01.06 (Iva esclusa)</b>				

**Timbro e Firma: Titolare /Legale Rappresentante Ditta concorrente**

**Modello "A" Allegato al Capitolato Speciale**

## MODULO OFFERTA

### Lotto 1: N. 5 DERMATOSCOPI

#### Articolo C.01.07

Caratteristiche tecniche <b>minime</b> richieste				
<b>Apparecchiatura/Attrezzatura base + accessori ordinari e dotazioni</b>				
<i>DESTINAZIONI D'USO: Poliambulatori di Ales (n.1), Terralba (n.1), Bosa (n.1), Ghilarza (n.1) e Samugheo (n.1)</i>				
<b>Descrizione Apparecchiatura/Attrezzatura</b>	<b>Q.tà</b>	<b>Cod. Prod.</b>	<b>Prezzo unitario in cifre</b>	<b>Prezzo unitario in lettere</b>
<b>Dermatoscopi</b> <i>completi di:</i>	<b>5</b>			
<i>Atlante a colori di diagnostica differenziale di lesioni pigmentate mediante il dermatoscopio</i>	5			
<i>Manico a batteria</i>	5			
<i>Fotoadattatore</i>	5			
<i>Piastrine da 8 e 23 mm</i>	5			
<i>60 ml di olio per dermatoscopia</i>	5			
<i>Valigetta</i>	5			
<i>Altro eventuale accessorio (specificare)</i>				
<b>Totale Prezzo unitario Articolo C.01.07</b> <i>(Iva esclusa)</i>				
<b>Totale Prezzo complessivo Articolo C.01.07</b> <i>(Iva esclusa)</i>				

<b>Totale Prezzi Unitari LOTTO 1</b> <b>(codd. artt. C.01.01-C.01.02-C.01.03-C.01.04-C.01.05-C.01.06-C.01.07)</b> <i>(Iva esclusa)</i>	
<b>Totale Prezzo Totale LOTTO 1</b> <b>(codd. artt. C.01.01-C.01.02-C.01.03-C.01.04-C.01.05-C.01.06-C.01.07)</b> <i>(Iva esclusa)</i>	

**Modello "A" Allegato al Capitolato Speciale**
**Timbro e Firma: Titolare /Legale Rappresentante Ditta concorrente**
**\*Canone annuale manutenzione "full risk Lotto 1"**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, nella sua qualità di \_\_\_\_\_ della Ditta \_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_ CF/P.IVA \_\_\_\_\_, presenta la propria migliore proposta economica per il contratto di manutenzione "full-risk", post garanzia ordinaria, della durata di 3 anni come sotto specificato:

<b>Articolo* (indicare il canone annuo per ciascun Articolo e quello complessivo per lotto)</b>	<b>**Canone annuo di manutenzione Articolo (IVA esclusa)</b>
<b><u>N. 1 VIDEODERMATOSCOPIO completo di carrello attrezzato</u></b> <i>Articolo C.01.01</i>	€ _____
<b><u>N. 4 RADIOBISTURI su carrello per Dermatologia</u></b> <i>Articolo C.01.02</i>	€ _____
<b><u>N. 2 ELETTROBISTURI per chirurgia ambulatoriale</u></b> <i>Articolo C.01.03</i>	€ _____
<b><u>N. 1 LAMPADA SCIALITICA A PARETE</u></b> <i>Articolo C.01.04</i>	€ _____
<b><u>N. 1 LETTINO da visita per chirurgia ambulatoriale</u></b> <i>Articolo C.01.05</i>	€ _____
<b><u>N. 4 APPARECCHI per criochirurgia</u></b> <i>Articolo C.01.06</i>	€ _____
<b><u>N. 5 DERMATOSCOPI</u></b> <i>Articolo C.01.07</i>	€ _____
<b>Totale canone annuale Lotto 1</b> <i>(Iva esclusa)</i>	€ _____



Modello “A” Allegato al Capitolato Speciale

**\*N.B.: per Articolo intendosi il quantitativo complessivo dell'Articolo stesso, sia esso monounitario, sia esso pluriunitario.**

**\*\*N.B.: gli importi dei canoni annui di manutenzione non verranno tenuti in considerazione al fine del calcolo del punteggio relativo all'offerta economica e quindi ai fini dell'aggiudicazione del presente lotto. La presente offerta economica deve essere resa su carta da bollo e con firma per esteso, ai sensi di legge dal Titolare per le Imprese individuali, dall'Amministratore o da chi rappresenta la Società; in caso di R.T.I. la dichiarazione è resa dal Mandatario e da ciascun Mandante.**

**Timbro e Firma:** Titolare /Legale Rappresentante Ditta concorrente

*\* La firma dovrà essere corredata da fotocopia di documento d'identità in corso di validità.*