

Modello "A" Allegato al Capitolato Speciale

MODULO OFFERTA

Lotto 2: N. 3 FIBROSCOPI FLESSIBILI per ORL completi di fonte luce

Articolo C.02.01

Caratteristiche tecniche minime richieste				
Apparecchiatura/Attrezzatura base + accessori ordinari e dotazioni				
<i>DESTINAZIONI D'USO: Poliambulatori di Oristano, Ghilarza e Bosa</i>				
Descrizione Apparecchiatura/Attrezzatura	Q.tà	Cod. Prod.	Prezzo unitario in cifre	Prezzo unitario in lettere
FIBROSCOPI flessibili per ORL completi di:	3			
<i>N. 1 Fonte luce alogena da almeno 150 watt</i>	3			
<i>N° 2 lampade di ricambio</i>	3			
<i>N° 1 cavo a fibre ottiche autoclavabile per il collegamento tra i due sistemi e adattatore per la fonte luce</i>	3			
<i>N. 1 Valigetta rigida</i>	3			
<i>Altro eventuale accessorio (specificare)</i>				
Totale Prezzo unitario Articolo C.02.01 (Iva esclusa)				
Totale Prezzo complessivo Articolo C.02.01 (Iva esclusa)				

Timbro e Firma: Titolare /Legale Rappresentante Ditta concorrente

Modello "A" Allegato al Capitolato Speciale

MODULO OFFERTA

Lotto 2: N. 3 IMPEDENZIOMETRI CLINICO DIAGNOSTICI

Articolo C.02.02

Caratteristiche tecniche minime richieste				
Apparecchiatura/Attrezzatura base + accessori ordinari e dotazioni				
<i>DESTINAZIONI D'USO: Poliambulatori di Oristano, Samugheo e Ales</i>				
Descrizione Apparecchiatura/Attrezzatura	Q.tà	Cod. Prod.	Prezzo unitario in cifre	Prezzo unitario in lettere
IMPEDENZIOMETRI Clinico Diagnostici <i>completi di:</i>	3			
<i>Stampante incorporata</i>	3			
<i>Interfaccia per stampante esterna formato A4</i>	3			
<i>Software per il collegamento a PC compreso cavi di connessione</i>	3			
<i>Altro eventuale accessorio (specificare)</i>				
Totale Prezzo unitario Articolo C.02.02 <i>(Iva esclusa)</i>				
Totale Prezzo complessivo Articolo C.02.02 <i>(Iva esclusa)</i>				

Timbro e Firma: Titolare /Legale Rappresentante Ditta concorrente

Modello "A" Allegato al Capitolato Speciale

MODULO OFFERTA

Lotto 2: N. 5 AUDIOMETRI CLINICI A 2 CANALI

Articolo C.02.03

Caratteristiche tecniche minime richieste				
Apparecchiatura/Attrezzatura base + accessori ordinari e dotazioni				
<i>DESTINAZIONI D'USO: Poliambulatori di OR (n.1), Ales (n.1), Bosa (n.1), GH (n.1), Samugheo (n.1)</i>				
Descrizione Apparecchiatura/Attrezzatura	Q.tà	Cod. Prod.	Prezzo unitario in cifre	Prezzo unitario in lettere
Audiometri clinici a 2 canali completi di:	5			
Confezione di CD con registrate parole bisillabiche frasi normali, frasi accelerate, frasi distorte, audiometria infantile secondo Rimondini e Rossi	5			
Software per il collegamento a PC compreso cavi di connessione	5			
Cavi di collegamento per cabina silente	5			
Cuffie	5			
Microfono	5			
Altro eventuale accessorio (specificare)				
Totale Prezzo unitario Articolo C.02.03 (Iva esclusa)				
Totale Prezzo complessivo Articolo C.02.03 (Iva esclusa)				

Modello "A" Allegato al Capitolato Speciale

Timbro e Firma: Titolare /Legale Rappresentante Ditta concorrente

MODULO OFFERTA

Lotto 2: N. 2 CABINE SILENTI

Articolo C.02.04

Caratteristiche tecniche minime richieste				
Apparecchiatura/Attrezzatura base + accessori ordinari e dotazioni				
<i>DESTINAZIONI D'USO: Poliambulatori di Ghilarza (n. 1) e Ales (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>
Cabine silenti	2			
<i>Altro eventuale accessorio (specificare)</i>				
Totale Prezzo unitario Articolo C.02.04 <i>(Iva esclusa)</i>				
Totale Prezzo complessivo Articolo C.02.04 <i>(Iva esclusa)</i>				

Totale Prezzi Unitari LOTTO 2 (codd. artt. C.02.01-C.02.02-C.02.03-C.02.04) <i>(Iva esclusa)</i>	
Totale Prezzo Totale LOTTO 2 (codd. artt. C.02.01-C.02.02-C.02.03-C.02.04) <i>(Iva esclusa)</i>	

Modello "A" Allegato al Capitolato Speciale

Timbro e Firma: Titolare /Legale Rappresentante Ditta concorrente

***Canone annuale manutenzione "full risk Lotto 2"**

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:

Articolo* (indicare il canone annuo per ciascun Articolo e quello complessivo per lotto)	**Canone annuo di manutenzione Articolo (IVA esclusa)
<u>N. 3 FIBROSCOPI FLESSIBILI per ORL</u> <u>Articolo C.02.01</u>	€ _____
<u>N. 3 IMPEDENZIOMETRI</u> <u>Articolo C.02.02</u>	€ _____
<u>N. 5 AUDIOMETRI collegabili con cabina silente</u> <u>Articolo C.02.03</u>	€ _____
<u>N. 2 CABINE SILENTI</u> <u>Articolo C.02.04</u>	€ _____
Totale canone annuale Lotto 2 (Iva esclusa)	€ _____

***N.B.: per Articolo intendesi 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**

Modello "A" Allegato al Capitolato Speciale

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