

ALLEGATO n°2 AL DISCIPLINARE AMMINISTRATIVO

MODULO OFFERTA

**per l'acquisto di tre tavoli operatori
polifunzionali da destinare alle sale
operatorie del P.O. "Delogu" di Ghilarza e del
P.O. "Mastino di Bosa**

Timbro e Firma:

**OFFERTA PER 3 (TRE) TAVOLI OPERATORI POLIFUNZIONALI
A MOVIMENTO ELETTROMECCANICO**

LA CONFIGURAZIONE OFFERTA DEVE CONTENERE PER OGNI ARTICOLO O PRODOTTO TUTTI GLI ELEMENTI NECESSARI A CONSENTIRNE LA PIENA OPERATIVITA'.				
Articolo o prodotto	Codice Prodotto	Quantità	Prezzo Unitario IVA ESCLUSA	Prezzo Complessivo IVA ESCLUSA
BASE MOBILE: (descrivere)				
PIANO OPERATORIO: (descrivere)				
CARRELLO: (descrivere)				

Timbro e Firma:

Articolo o prodotto	Codice Prodotto	Quantità	Prezzo Unitario IVA ESCLUSA	Prezzo Complessivo IVA ESCLUSA
<p>ACCESSORI RICHIESTI: (descrivere)</p> <p>Accessori per anestesia:</p> <ul style="list-style-type: none"> • N°2 reggitelo angolare estendibile; • N°2 morsetto radiale universale; • N°3 reggi braccio; • N°2 fascia ferma polso; • N°2 fascia ferma corpo-ferma gambe. <p>Accessori per chirurgia generale e laparoscopica e delle varici:</p> <ul style="list-style-type: none"> • N°3 fascia singola ferma gambe; • N°3 supporto per appoggi laterali; • N°3 supporti cuscino; • N°2 coppia di reggi spalle; • N°2 reggicosce a stivaletto di Allen; • N°2 segmento da 130 cm; • N°2 coppia supporti reggi cosce imbottiti; • N°3 morsetti radiali. <p>Accessori per urologia e ginecologia:</p> <ul style="list-style-type: none"> • N°3 reggicosce di GOEPEL per adulti; • N°2 adattore per bacinella 				

Timbro e Firma:

<p>TUR;</p> <ul style="list-style-type: none"> N°2 vaschette per drenaggio; N°2 vassoio portastrumenti. <p>Accessori per ortopedia della mano:</p> <ul style="list-style-type: none"> N°1 tavolino per chirurgia mano; N°1 stressatore per artroscopia del ginocchio ALLEN. <p>Altre fasce:</p> <ul style="list-style-type: none"> N°2 fascia addominale-fermacorpo; N°2 fascia fermagambe-fermacorpo. <p>Carrello portaccessori:</p> <ul style="list-style-type: none"> N°3 cestello per sterilizzazione; N°3 barra porta accessori; N°2 carrello con ganci. 				
<p>TOTALE CONFIGURAZIONE BASE (comprensiva di base mobile, piano operatorio, carrello e accessori richiesti nel capitolato tecnico)</p>				

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

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

Timbro e Firma:

N.B.1 Ai sensi dell'art. 86, comma 2 e comma del D.Lgs. 163/2006 e art. 4 del disciplinare amministrativo di gara la Ditta deve esplicitare le relative voci di prezzo che concorrono a formare l'importo complessivo offerto in sede di gara.

N.B.2 La presente offerta va 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 va resa dal mandatario e da ciascun mandante

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____, residente a _____ in via _____ n.____, nella sua qualità di _____ della ditta _____ con sede legale in _____ CF/P.IVA _____, ai fini dell' art.4 Cap. Speciale presenta la propria migliore proposta economica per il contratto di manutenzione full-risk post garanzia della durata di 3 anni come sotto specificato:

Voce	Canone annuo di manutenzione (IVA esclusa)
	_____, ____ €

N.B. Gli importi dei canoni annui di manutenzione non verranno tenuti in considerazione al fine del calcolo del punteggio relativo all'offerta economica.

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

Timbro e Firma:

ACCESSORI OPZIONALI DEI TAVOLI OPERATORI				
Indicare tutti gli accessori opzionali non espressamente richiesti da capitolato.				
Articolo o prodotto	Codice Prodotto	Quantità	Prezzo Unitario IVA ESCLUSA	Prezzo Complessivo IVA ESCLUSA
ACCESSORI OPZIONALI : (descrivere)				

Timbro e Firma: