

ALLEGATO 6.3 AL DISCIPLINARE DI GARA - SCHEMA DI OFFERTA ECONOMICA (TABELLA PREZZI DI ACQUISTO PER APPARECCHIATURE DI PROPRIETA' DELL'ASL)

Procedura aperta in ambito comunitario, ai sensi dell'art. 60 del D.Lgs. 50/2016, volta all'affidamento della «Fornitura ed installazione, chiavi in mano, in service per tre anni, di n. 4 colonne artroscopiche e del relativo materiale di consumo»

Cod. int.	Matricola	Tipo/Classe	Costruttore	Modello	Prezzi unitari offerti, in cifre (IVA esclusa)	Prezzi unitari offerti, in lettere (IVA esclusa)
PRESIDIO OSPEDALIERO DI TARQUINIA						
15793	402011	CARRELLO SERVITORE PER ENDOSCOPI	MEDICAL	LA 0482		
15795	50006	BIOIMMAGINI	SONY CORP	UP 2300 P		
15796	36189	FONTE LUMINOSA PER ENDOSCOPIA	CONMED LINVATEC CORP	C 3140		
15798	2012597	MONITOR TELEVISIVO PER BIOIMMAGINI	SONY CORP	PVM 20M2 MDE		
15797	35809	SISTEMA TELEVISIVO PER ENDOSCOPIA	CONMED LINVATEC CORP	C 3135		
COB DI BELCOLLE PRESIDI DI BELCOLLE - MONTEFIASCONE E RONCIGLIONE						
830	595034	CARRELLO ELETTRIFICATO	BERMAN SRL SISTEMI MED	AN-0262		
828		VIDEOREGISTRATORE	MITSUBISHI ELECTRIC COR.			
751	6005896	MONITOR TELEVISIVO PER BIOIMMAGINI	SONY CORP	PVM 14N5 MDE		
752	1222	FONTE LUMINOSA PER ENDOSCOPIA	ARTHREX INC	AR 3550 S		
17335	BBC57598	SISTEMA MOTORIZZATO PER CHIRURGIA ORTOPEDICA	CONMED LINVATEC CORP	D 3000 I ADVANTAGE		
17335	BBD00309	MANIPOLO MOTORIZZATO PER ENDOSCOPIA	CONMED LINVATEC CORP	PRO 6100 POWER PRO II		
17335	12343	ACC. APP. ELETTRIMEDICALE	CONMED LINVATEC CORP	PRO 2041		
17335	12346	ACC. APP. ELETTRIMEDICALE	CONMED LINVATEC CORP	PRO 2041		
17335	3530	MANIPOLO MOTORIZZATO PER ENDOSCOPIA	CONMED LINVATEC CORP	PRO 2043		
17335	3531	MANIPOLO MOTORIZZATO PER ENDOSCOPIA	CONMED LINVATEC CORP	PRO 2043		
17335	LIN00120106	PER	CONMED LINVATEC CORP	E 9000 G		
17335	LIN00120106	PER	CONMED LINVATEC CORP	E 9000 G		
IMPORTO TOTALE OFFERTO, IVA ESCLUSA					in cifre	in lettere
					€	-

ATTENZIONE: il presente modello dovrà essere compilato, stampato in formato A3, sottoscritto e prodotto nella Busta C - Offerta Economica

DATA _____

Operatore _____ Sottoscrizione _____

(in caso di raggruppamenti temporanei di Operatori Economici o consorzi ordinari non ancora costituiti, la suddetta dichiarazione deve essere sottoscritta da tutti gli Operatori raggruppati o consorziati)

Operatore _____ Sottoscrizione _____

Operatore _____ Sottoscrizione _____

Operatore _____ Sottoscrizione _____

Operatore _____ Sottoscrizione _____