

PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA DI DISPOSITIVI PER RESPIRAZIONE UTILIZZATI IN ANESTESIA E RIANIMAZIONE PER LE NECESSITA' DELLE AZIENDE SANITARIE ASL CN1 E ASL CN2 PER UN PERIODO DI 36 MESI

|                              |   |                 |                     |                           |  |
|------------------------------|---|-----------------|---------------------|---------------------------|--|
| DITTA<br>OFFERENTE           | indicare la ragione sociale e l'indirizzo | P.I.V.A.:       |                     | mail ufficio<br>gare:     |  |
|                              |   | COD.<br>FISCALE |                     | mail PEC:                 |  |
| offerta<br>numero:           |   | del             |                     | Telefono ufficio<br>gare: |  |
| nominativo<br>agente di zona |   |                 | recapito telefonico |                           |  |

DETTAGLIO PRODOTTI OFFERTI

| voce | LOTTO 6:<br>DISPOSITIVI DI ASPIRAZIONE PER<br>APPARATO RESPIRATORIO<br>CIG: 9144549090 | U.M. per<br>offerta | tot. Quantità<br>triennale | DESCRIZIONE COMM.LE | CODICE<br>PRODOTTO | CODICE C.N.D. | R.D.M. | CONFEZIONE<br>(nr. Pz. Per<br>confezione) |  |
|------|--|---------------------|----------------------------|---------------------|--------------------|---------------|--------|---|--|
| a    | sistema di aspirazione per cannula<br>tracheostomica                                   | pz                  | 1.200                      |                     |                    |               |        |   |  |
| b    | sistema di aspirazione per tubo<br>endotracheale                                       | pz                  | 300                        |                     |                    |               |        |   |  |

Data ..... Firma del Legale rappresentante.....