

MODELLO OFFERTA SENZA PREZZO DETTAGLIATA								ALLEGATO 7	
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 OFFERENTE	indicare la ragione sociale e l'indirizzo	P.I.V.A.:			mail ufficio gare:				
		COD. FISCALE			mail PEC:				
offerta numero:		del			Telefono ufficio gare:				
nominativo agente di zona			recapito telefonico						
DETTAGLIO PRODOTTI OFFERTI									
voce	LOTTO 9: UNITÀ RESPIRATORIE MANUALI, SISTEMI DI VENTILAZIONE MANUALE TIPO VA E VIENI CIG: 91445701E4	U.M. per offerta	tot. Quantità triennale	DESCRIZIONE COMM.LE	CODICE PRODOTTO	CODICE C.N.D.	R.D.M.	CONFEZIONE (nr. Pz. Per confezione)	
a	unità respiratoria per adulti								
b	unità respiratoria pediatrica								
c	unità respiratoria neonatale								
d	palloni di ricambio per adulti								
e	palloni di ricambio pediatrici								
f	palloni di ricambio neonatali								

Data

Firma del Legale rappresentante.....