

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 5: SPAZIATORI PER TERAPIA MDI CIG: 9144543B99	U.M. per offerta	tot. Quantità triennale	DESCRIZIONE COMM.LE	CODICE PRODOTTO	CODICE C.N.D.	R.D.M.	CONFEZIONE (nr. Pz. Per confezione)	
--	Spaziatore per terapia MDI	pz	1.050						

Data .....

Firma del Legale rappresentante.....