

Procedura negoziata, ai sensi dell'art. 50 comma 1 lett. e) del D. Lgs. 36/2023 e smi, per l'affidamento della fornitura in noleggio di un laser chirurgico CO2 per le esigenze della UOC di Otorinolaringoiatria del P.O. di Tivoli per il periodo di 36 mesi, con garanzia full risk.

Area compilata dal PUNTO ORDINANTE				*Area da Compilare dalla												
				DITTA _____ Tel. _____ mail _____												
DESTINAZIONE	DESCRIZIONE	Confezionamento/ UNITA' MISURA	Qtà richieste	*Qtà offerta	*Prezzo mensile IVA esclusa	*ALIQUOTA IVA%	*Prezzo Totale IVA esclusa	*Codice Articolo Fornitore	Codice Articolo Produttore	P.IVA Produttore	*Denominazione commerciale	*ID Repertorio	*CND	*Codice NSO	*Garanzia	
UOC OTORINOLARINGOIATRIA P.O. TIVOLI	Noleggio Laser Chirurgico	mesi	36		- €		- €									FULL RISK

Si prega inserire tutte le voci che compongono l'offerta

Tot. Iva esclusa € -

* COLONNA CAMPO OBBLIGATORIO

SUL PORTALE STELLA INDICARE IL TOTALE ECONOMICO RELATIVO
ALLA COLONNA PREZZO TOT. IVA ESCLUSA

PER I PRODOTTI E' NECESSARIO ALLEGARE LE RELATIVE SCHEDE TECNICHE

IN CASO DI PRODOTTI FORNITI IN ESCLUSIVA ALLEGARE LE RELATIVE DICHIARAZIONI DEL PRODUTTORE

NEL CASO IN CUI LA FORNITURA PREVEDESSE UN'APPARECCHIATURA E' NECESSARIO INSERIRE E COMPILARE LA RELATIVA RIGA, IN TUTTE LE VOCI PREVISTE, SPECIFICANDO ANCHE LE CONDIZIONI DI FORNITURA