

**LOTTO 1  
SISTEMA DI MONITORAGGIO PER TERAPIA INTENSIVA  
P.O. TIVOLI**

Area compilata dal PUNTO ORDINANTE				*Area da Compilare dalla																									
				DITTA _____			Tel. _____ mail _____																						
DESTINAZIONE	DESCRIZIONE	Confezionamento/ UNITA' MISURA	Qtà richieste	*Prezzo Unitario Iva esclusa	*ALIQUOTA IVA%	*Prezzo Totale IVA esc.	*Codice Articolo Fornitore	Codice Articolo Produttore	P.IVA Produttore	*Denominazione commerciale	*ID Repertorio	*CND	*Codice NSO	*Garanzia															
UOC TERAPIA INTENSIVA P.O. TIVOLI	SISTEMA DI MONITORAGGIO PER TERAPIA INTENSIVA COMPLETO DI:																												
	CENTRALE DI MONITORAGGIO	NR	1																										
	MONITOR MULTIPARAMETRICI	NR	8																										
<p>Si prega inserire tutte le voci che compongono l'offerta</p> <p><b>* COLONNA CAMPO OBBLIGATORIO</b></p> <p>PER I PRODOTTI E' NECESSARIO ALLEGARE LE RELATIVE SCHEDE TECNICHE</p> <p>IN CASO DI PRODOTTI FORNITI IN ESCLUSIVA ALLEGARE LE RELATIVE DICHIARAZIONI DEL PRODUTTORE</p> <p>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</p>				<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td align="right" colspan="13"><b>Tot. Iva esclusa</b></td> <td align="center">€</td> <td align="center">-</td> </tr> </table> <p align="center"><small>SUL PORTALE STELLA INDICARE IL TOTALE ECONOMICO RELATIVO ALLA COLONNA PREZZO TOT. IVA ESCLUSA</small></p>											<b>Tot. Iva esclusa</b>													€	-
<b>Tot. Iva esclusa</b>													€	-															