

Dialogo tecnico per l'affidamento della fornitura per 36 mesi, rinnovabile per ulteriori 24 mesi, di sistemi diagnostici per gli screening neonatali con strumentazione in noleggio (in spettrometria massa tandem).

Nome Fabricante _____

Modello Preventivo – schema 1 APPARECCHIATURE

TIPO APPARECCHIATURA	CODICE	Repertorio (ove previsto)	QUANTITA'	CANONE MENSILE	CANONE ANNUALE	I.V.A.



UNITÀ OPERATIVA CON SISTEMA QUALITÀ UNI EN ISO 9001:2015

Sede Legale Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata: P.le A. Stefani, 1 - 37126 VERONA - Tel 045/812 1111 - Fax 045/916735

C.F. e P. Iva 03901420236 - Portale Aziendale: www.aovr.veneto.it

Dialogo tecnico per l'affidamento della fornitura per 36 mesi, rinnovabile per ulteriori 24 mesi, di sistemi diagnostici per gli screening neonatali con strumentazione in noleggio (in spettrometria massa tandem).

A – IMPORTO ANNUALE CANONE DI NOLEGGIO E ASSISTENZA FORNITURA ATTREZZATURE

EURO.....(in cifre) oltre IVA.

EURO _____(in lettere)

Data

Per la Ditta (timbro e firma)



UNITÀ OPERATIVA CON SISTEMA QUALITÀ UNI EN ISO 9001:2015

Sede Legale Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata: P.le A. Stefani, 1 - 37126 VERONA - Tel 045/812 1111 - Fax 045/916735
C.F. e P. Iva 03901420236 - Portale Aziendale: www.aovr.veneto.it

Dialogo tecnico per l'affidamento della fornitura per 36 mesi, rinnovabile per ulteriori 24 mesi, di sistemi diagnostici per gli screening neonatali con strumentazione in noleggio (in spettrometria massa tandem).

Modello Preventivo – schema2

PRODOTTI DIAGNOSTICI - MATERIALI DI CONSUMO ED ACCESSORI

Nome Fabbricante _____

Prodotto offerto Codice e nome commerciale	Codice del produttore (REF)	CND/RD M (ove previsto)	Fabbisogno annuo presunto come da Capitolato (N° esami/anno)	Tipo di confezio ne	N. confezioni necessarie per eseguire i test come previsto nel CSA (a)	Prezzo unitario per confezione oltre IVA (b)	Totale fornitura annua (axb) oltre IVA	I.V.A.



UNITÀ OPERATIVA CON SISTEMA QUALITÀ UNI EN ISO 9001:2015

Sede Legale Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata: P.le A. Stefani, 1 - 37126 VERONA - Tel 045/812 1111 - Fax 045/916735

C.F. e P. Iva 03901420236 - Portale Aziendale: www.aovr.veneto.it

Dialogo tecnico per l'affidamento della fornitura per 36 mesi, rinnovabile per ulteriori 24 mesi, di sistemi diagnostici per gli screening neonatali con strumentazione in noleggio (in spettrometria massa tandem).

B – IMPORTO ANNUALE FORNITURA EURO _____ (in cifre) oltre IVA

(in lettere) oltre IVA _____

Data

Per la Ditta (timbro e firma)



UNITÀ OPERATIVA CON SISTEMA QUALITÀ UNI EN ISO 9001:2015

Dialogo tecnico per l'affidamento della fornitura per 36 mesi, rinnovabile per ulteriori 24 mesi, di sistemi diagnostici per gli screening neonatali con strumentazione in noleggio (in spettrometria massa tandem).

Modello Preventivo – schema3

RIEPILOGO

A) IMPORTO COMPLESSIVO ANNUO CANONE NOLEGGIO E ASSISTENZA FULL RISK ATTREZZATURE
(SCHEMA 1)

€ _____ (in cifre) oltre IVA
€ _____ (in lettere) oltre IVA

B) IMPORTO COMPLESSIVO ANNUO PRODOTTI DIAGNOSTICI – MATERIALI DI CONSUMO ED ACCESSORI
(SCHEMA 2)

€ _____ (in cifre) oltre IVA
€ _____ (in lettere) oltre IVA

TOTALE COMPLESSIVO ANNUO DELLA FORNITURA (A+B)

€ _____ (in cifre) oltre IVA
€ _____ (in lettere) oltre IVA

Data

Per la Ditta (timbro e firma)



UNITÀ OPERATIVA CON SISTEMA QUALITÀ UNI EN ISO 9001:2015

Sede Legale Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata: P.le A. Stefani, 1 - 37126 VERONA - Tel 045/812 1111 - Fax 045/916735

C.F. e P. Iva 03901420236 - Portale Aziendale: www.aovr.veneto.it