AZIENDA SANITARIA LOCALE N° 8 di CAGLIARI		DICHIARAZIONE D'OFFERTA
PROCEDURA APERTA per la fornitura in modalità service service e in unico lotto, di Sistemi analitici per genotipo HCV e mutanti del virus HBV per i Laboratori Analisi dei PP.OO. SS. Trinità e Binaghi. **FOGLIO PREZZI n°1**		

LOTTO RIF. "__" _____

LOCAZIONE STRUMENTAZIONE (compresi tutti gli oneri di capitolato, ad es. assistenza tecnica "full-risk", interfacciamento, assistenza post-vendita ecc.)

Rif.	Tipologia delle attrezzature offerte come da descrizione analitica di cui all'offerta tecnica	q.tà tot.	Canone mensile unitario, iva esclusa	
			In cifre	In lettere
__.A	Apparecchiatura offerta: _____ Marca e modello strumento offerto: _____ Descrizione sintetica, data di immissione sul mercato, accessori forniti etc:			
__.B	Apparecchiatura offerta: _____ Marca e modello strumento offerto: _____ Descrizione sintetica, data di immissione sul mercato, accessori forniti etc:			
__.C	Apparecchiatura offerta: _____ Marca e modello strumento offerto: _____ Descrizione sintetica, data di immissione sul mercato, accessori forniti etc:			

PREZZO COMPLESSIVO DI LOCAZIONE DELLA STRUMENTAZIONE OFFERTA	
PREZZO COMPLESSIVO MENSILE TOTALE-	€
diconsi Euro _____/__ in totale	
a – PREZZO COMPLESSIVO PER LA DURATA DEL CONTRATTO TOTALE	€
diconsi Euro _____/__ in totale	

Firma .....

(nel solo caso di R.T.I. non ancora costituiti)

per la sottoscrizione in solido dell'offerta, i legali rappresentanti delle imprese mandanti:

AZIENDA SANITARIA LOCALE N° 8 di CAGLIARI		DICHIARAZIONE D'OFFERTA
PROCEDURA APERTA per la fornitura in modalità service service e in unico lotto, di Sistemi analitici per genotipo HCV e mutanti del virus HBV per i Laboratori Analisi dei PP.OO. SS. Trinità e Binaghi.		

FOGLIO PREZZI n°2

DETTAGLIO REAGENTI/MATERIALI DI CONSUMO OFFERTI PER IL LOTTO "_____"

Rif	u.m	totale fornit. per u.m.	Prodotto offerto		N°TEST eseguibili per CONF	N°CONF TOTALI OFFERTE	Prezzo per CONFEZ. in €, IVA esclusa	
			Nome commerciale	codice			Unitario, in cifra	complessivo, in cifra

b - PREZZO COMPLESSIVO REAGENTI E ALTRO MATERIALE DI CONSUMO OFFERTO	
TOTALE	€
diconsi Euro _____,__ in totale	

Firma .....

(nel solo caso di R.T.I. non ancora costituiti)

per la sottoscrizione in solido dell'offerta, i legali rappresentanti delle imprese mandanti:

AZIENDA SANITARIA LOCALE N° 8 di CAGLIARI		DICHIARAZIONE D'OFFERTA
PROCEDURA APERTA per la fornitura in modalità service service e in unico lotto, di Sistemi analitici per genotipo HCV e mutanti del virus HBV per i Laboratori Analisi dei PP.OO. SS. Trinità e Binaghi.		

FOGLIO PREZZI n°3

EVENTUALE MATERIALE DI CONSUMO, da offrire in sconto merce, **LOTTO _____:**

Rif	PRODOTTO OFFERTO		N° CONF/TOT OFFERTE	PREZZO PER CONFEZIONE
	NOME COMMERCIALE	CODICE		
				sconto merce
				sconto merce
				sconto merce
				sconto merce
				sconto merce
				sconto merce
				sconto merce
				sconto merce
				sconto merce
				sconto merce
				sconto merce
				sconto merce
				sconto merce
				sconto merce
				sconto merce
				sconto merce
				sconto merce

Firma .....

(nel solo caso di R.T.I. non ancora costituiti)

per la sottoscrizione in solido dell'offerta, i legali rappresentanti delle imprese mandanti:

AZIENDA SANITARIA LOCALE N° 8 di CAGLIARI		DICHIARAZIONE D'OFFERTA
PROCEDURA APERTA per la fornitura in modalità service service e in unico lotto, di Sistemi analitici per genotipo HCV e mutanti del virus HBV per i Laboratori Analisi dei PP.OO. SS. Trinità e Binaghi.		

FOGLIO PREZZI n°4

RIEPILOGO IMPORTI OFFERTI LOTTO RIF. "___"	
a **- PREZZO COMPLESSIVO LOCAZIONE OFFERTO - PER LA DURATA DEL CONTRATTO - COME DA DETTAGLIO ALLEGATO,** *compresi tutti gli oneri previsti dal capitolato speciale di gara*	
TOTALE	€
diconsi Euro _____,__ in totale	
b **- PREZZO COMPLESSIVO REAGENTI E ALTRO MATERIALE DI CONSUMO OFFERTO COME DA DETTAGLIO ALLEGATO**, *compresi tutti gli oneri previsti dal capitolato speciale di gara*	
TOTALE	€
diconsi Euro _____,__ in totale	
c – PREZZO COMPLESSIVO PRESUNTO DEL LOTTO (a + b)	
TOTALE	€
diconsi Euro _____,__ in totale	
d- ONERI INERENTI LA SICUREZZA	
	€ _____
diconsi Euro _____,__ in totale	
e – PREZZO COMPLESSIVO PRESUNTO DEL SERVICE (c + d)	
TOTALE	€
diconsi Euro _____,__ in totale	

Firma .....

(nel solo caso di R.T.I. non ancora costituiti)

per la sottoscrizione in solido dell'offerta, i legali rappresentanti delle imprese mandanti: