(SCHEMA DI OFFERTA da stamparsi su carta intestata dell'offerente)

OFFERTA DITTA RAGIONE SOCIALE N. _____DEL _____								
Codice Prodotto	**Descrizione Prodotto**	**CND** (Se assente sbarrare la cella)	**Repertorio** (Se assente sbarrare la cella)	**Prezzo Unitario**	**Eventuale prezzo unitario scontato con indicazione % di sconto applicata**	**% d'iva applicata**	**Quantità**	**prezzo complessivo**
	Sistema di monitoraggio per l'uoc di cardiologia interventistica ed utic Sub lotto A.1 e sub lotto A.2						1	
TOTALE FORNITURA IMPONIBILE Prezzo tot. Imp.								
TOTALE FORNITURA Iva Compresa								