

Modulo offerta a prezzi unitari e listino prezzi

QUADRO 1: INFORMAZIONI GENERALI

TIPO DI VENTILATORE FORNITO ALL'ASP E ATTUALMENTE IN USO PRESSO PAZIENTI (ELENCARE MODELLO E MARCA)	NUMERO DI VENTILATORI FORNITI ALL'ASP (ambiti di Potenza, Venosa, Lagonegro) E ATTUALMENTE IN USO PRESSO PAZIENTI (si richiede numero indicativo)	INDICARE, PER CIASCUN TIPO DI VENTILATORE, SE LA DITTA E' FORNITRICE ESCLUSIVISTA DEL VENTILATORE (SI / NO)	INDICARE, PER CIASCUN TIPO DI VENTILATORE, SE VI E' UN CONTRATTO PER FORNITURA DI MATERIALI DI CONSUMO /ASSISTENZA TECNICA CON L'ASP (SI/ NO; se SI, indicare estremi del contratto)
ALIM, CP1VIA, FB)	3	SI	NO
EOVE	5	SI	NO
VENDOM 40	3	SI	NO
PHILIPS S.P.A.	3	SI	NO
	2	NO	NO
	3	NO	NO
E	1	SI	NO
AIR LIQUIDE MEDICAL SYSTEMS S.r.l.	1	SI	NO

QUADRO 2: MATERIALE DI CONSUMO: Ai fini della configurazione delle singole ordinazioni, la ditta dovrà indicare di seguito, singolarmente, il prezzo unitario dei singoli materiali di consumo/accessori a corredo dei ventilatori. E' possibile inserire altre righe al prospetto sottostante, o IN ALTERNATIVA accludere listino della ditta in allegato al presente modulo, purchè riportante le stesse indicazioni del prospetto, facendo un'unica scansione del tutto.

A) CODICE E DESCRIZIONE ARTICOLO		B) PREZZO UNITARIO (al singolo pezzo) PIU' BASSO PRATICATO ALL'ASP IN PRECEDENTI FORNITURE (oppure, se vi è un contratto con ASP per materiale di consumo/assistenza tecnica, indicare prezzo da contratto)	C) PREZZO UNITARIO (al singolo pezzo) OFFERTO PER LA PRESENTE FORNITURA (non potrà essere superiore al prezzo indicato sub B)
42333	MASCHERA FACCIALE AIRFIT F20 CON FORI PER L'ESALAZIONE DELLA CO2 SENZA CLIP MAGNETICHE, SENZA LATTICE E FTALATI, MISURA MEDIUM		97,65
39321	GOMITO BLU NV (NON-VENTED)	37,48	37,48
4423	CIRCUITO PAZIENTE ADULTI MONOUSO DOPPIA VIA L=1 60 M IN PVC SMOOTHBORE CON ATTACCHI 22F-22M 15F	5,00	5,0
23345	MONOUSO DOPPIORISCALDATO ADULTI	86,10	86,10
32664	PRESSOVOLUMETRICO VEMO 150	11,76	11,76
41004	ELETTROSTATICO	1,35	1,35
34426	VENTILATORI POLMONARI SERIE	7,50	7,50
36064	CPAP IN PVC DA 19 MM LUNGO 180	1,73	1,73
35375	POLMONARE BILEVEL VENDOM	6,80	6,80
29223	RIUTILIZZABILE PER DREAMSTATION	5,00	5,00
22001	00484)	5,00	5,00
32925	CON FORI PER L'ESALAZIONE DELLA CO2		32,38

QUADRO 3: ASSISTENZA TECNICA indicare di seguito tipologie e costi degli interventi tecnici al domicilio del paziente. E' possibile inserire altre righe al prospetto sottostante, o IN ALTERNATIVA accludere listino della ditta in allegato al presente modulo, purchè riportante le stesse indicazioni del prospetto, facendo un'unica scansione del tutto.

A) CODICE E DESCRIZIONE INTERVENTO		B) PREZZO PIU' BASSO PRATICATO ALL'ASP IN PRECEDENTI FORNITURE (oppure, se vi è un contratto con ASP per materiale di consumo/assistenza tecnica, indicare prezzo da contratto)	C) PREZZO UNITARIO OFFERTO PER LA PRESENTE FORNITURA (non potrà essere superiore al prezzo indicato sub B)
contratto manutenzione full risk per ventilatori psv(mannal t50-vevo 150)	interventi straordinari su chiamata del		675
	interventi straordinari su chiamata del		2200

Ditta offerente (indicare) **VITALAIRE ITALIA SPA**
VITALAIRE ITALIA S.p.A.

L'Amministratrice Delegata
Giulia APRILI

Firmato digitalmente

Firma del legale rappresentante della ditta (o persona abilitata ad impegnarla giuridicamente)

E' ammessa la firma digitale, o la sottoscrizione autografa (accludendo in tal caso al presente Modulo, in modo da formare un unico documento, anche la scansione di documento di identità del sottoscrittore)