

area compilata dal PUNTO ORDINANTE		area compilata dal FORNITORE																		
Descrizione A	Qtà Tot.	Tipologia	AIC/Codice Farmadati	Unità Misura pz/mesi di garanzia offerti	Quantità Confezione	ATC	CND	Tipo Dispositivo	Repertorio	Produttore	Partita IVA	Nome Commerciale	Codice articolo Produttore CCAC	Conto Co.Ge.	IBAN Conto dedicato	Codice IVA	Prezzo Unitario a pezzo OFFERTO	Prezzo Totale OFFERTO	% di ribasso rispetto al prezzo di listino	Iban c/c Ditta
fornitura, con posa in opera, di n.5 ventilatori polmonari come descritto nella lex specialis di gara comprensivo di assistenza full risk di almeno 24 mesi				pz													0,00 €	0,00 €	%	
Eventuale materiale di consumo ed accessori necessari per il corretto funzionamento delle apparecchiature																	0,00 €	0,00 €		
																	TOTALE COMPLESSIVO	0,00 €		