

Applicare marca da bollo		
Scheda d'offerta - TOTALE FORNITURA		
Il sottoscritto _____ nella sua Qualità di		
Legale Rappresentante/Procuratore della Ditta/RTI/Consorzio _____		
con sede _____		
D I C H I A R A		
1) che il prezzo totale della fornitura di cui sopra, comprensivo di ogni onere di cui alle schede di offerta 4/a, 4/b e 4/c, è il seguente:		
	IMPORTO COMPLESSIVO ANNUALE	IMPORTO COMPLESSIVO QUADRIENNALE
REAGENTI	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CONSUMABILI	<input type="text"/>	<input type="text"/>
LOCAZIONE STRUMENTAZIONE	<input type="text"/>	<input type="text"/>
LOCAZIONE ASSISTENZA	<input type="text"/>	<input type="text"/>
A) TOTALE	<input type="text"/>	<input type="text"/>
B) COSTI INTERFERENZA	0,00	0,00
C) TOTALE (A+B)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
così suddiviso per Azienda Ospedaliera		
	IMPORTO COMPLESSIVO ANNUALE	IMPORTO COMPLESSIVO QUADRIENNALE
Azienda Ospedaliera Carlo Poma di Mantova	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Azienda Ospedaliera della Provincia di Pavia	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Azienda Sanitaria Locale della Provincia di Brescia	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2) che l'importo di cui al punto 1) è comprensivo degli oneri relativi alla sicurezza (ex lege) che ammontano complessivamente ad Euro _____, Iva esclusa, e che non sono stati sottoposti a ribasso d'asta.		
Data _____		
Allegare copia/e documento valido del/i sottoscrittore/i		