

Area compilata dal PUNTO ORDINANTE						Area compilata dal FORNITORE								
Riga	Descrizione	Iniziali paziente	U.M.	Qtà richieste (pezzi o confezione)	Codice articolo richiesto	CND	Repertorio	Marca	Codice Articolo Fornitore Prodotto offerto	Denominazione commerciale del prodotto/ Codice articolo prodotto	Prezzo (IVA esclusa) riferito alla UDM indicata	Prezzo Totale	Confezionamento offerto	Note
1	Comunicatore simbolico 100 caselle mod. DPAD	RR OLBIA	PEZZI	1	21.42.06.006	Y2199	1367805	DIALOG	DPAD	Comunicatore simbolico 100 caselle mod. DPAD	€ 1.248,00	€ 1.248,00	-	-
2	Comunicatore simbolico 100 caselle mod. DPAD	MA OLBIA	PEZZI	1	21.42.06.006	Y2199	1367805	DIALOG	DPAD	Comunicatore simbolico 100 caselle mod. DPAD	€ 1.248,00	€ 1.248,00	-	-
Base d'asta: € 2.500,00						Prezzo "a corpo" dell'intera fornitura >>>						€	2.496,00	

**Cig: Z912790A9A**

Schede tecniche ( da allegare solo in caso di discordanza tra codici dei prodotti richiesti e prodotti offerti).

SI SPECIFICA CHE ANCHE L'OFFERTA ECONOMICA CHE GENERA IL SISTEMA DEVE ESSERE A CORPO (LA SOMMA DI TUTTI I PRODOTTI)

SE SI INERISCE UN PREZZO UNITARIO IL CONTRATTO VERRA' STIPULATO PER L'IMPORTO DEL PRODOTTO OFFERTO

Cognome **SALVUCCI**  
Nome **FABRIZIO**  
nato il **16/12/1973**  
(atto n. **3524** P. **I.S.** **A.**)  
a **ROMA (RM)**  
Cittadinanza **ITALIANA**  
Residenza **MAGENTA**  
Via **VIA ANTONIO GRAMSCI n. 92**  
Stato civile **Coniugato**  
Professione **DIRIGENTE**  
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
Statura **176**  
Capelli **BRIZZOLATI**  
Occhi **CASTANI**  
Segni particolari



Firma del titolare

**MAGENTA**

**07/05/2016**

Impronta del dito  
indice sinistro

ordinatore



Diritto fisso 5,16 euro  
Diritto di segreteria 0,26 euro  
Scade il 16/12/2026



**AX 6621673**

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI  
**MAGENTA**

**CARTA D'IDENTITÀ**

**N° AX 6621673**

**DI**

**SALVUCCI**

**FABRIZIO**