



Area compilata dal PUNTO ORDINANTE			Area compilata dal FORNITORE								
Riga	Descrizione	Quantità richieste (pezzi o confezione)	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	TROCAR LAPAROSCOPICI SENZA LAMA DIAMETRO 5X100 MM CODICE ZT22F	350	K01010101	2045356	ZERONE CO.,LTD	ZT-22F	Trocar con filtro - TROPIAN	€ 53,00= cinquantatre/00	€ 18.550,00= (diciottomilacinque- centocinquanta/00)	10 pz.	
2	TROCAR LAPAROSCOPICI SENZA LAMA DIAMETRO 5X70 MM CODICE ZT12F	300	K01010101	2042614	ZERONE CO.,LTD	ZT-12F	Trocar con filtro - TROPIAN	€ 53,00= cinquantatre/00	€ 15.900,00= (quindicimilanovecento/00)	10 pz.	
<b>Base d'asta: €34.450 ,00</b>							<b>Prezzo "a corpo" dell'intera fornitura &gt;&gt;&gt;</b>		<b>€ 34.450,00=</b> (trentaquattromilaquattrocentoci- nquanta/00)		
<b>gli oneri interni alla sicurezza incidono sul prezzo per € 17,00=(diciasette/00) □</b>											
<b>CIG: ZDD33CF274</b>											
- Iva a Vs. carico 22%;											
- Validità offerta 180 gg.;											
- Pagamento 60 gg..											
<b>Schede tecniche ( da allegare solo in caso di discordanza tra codici dei prodotti richiesti e prodotti offerti).</b>											
<b>SI SPECIFICA CHE ANCHE L'OFFERTA ECONOMICA CHE GENERA IL SISTEMA DEVE ESSERE A CORPO (LA SOMMA DI TUTTI I PRODOTTI)</b>											
<b>SE SI INERISCE UN PREZZO UNITARIO IL CONTRATTO VERRA' STIPULATO PER L'IMPORTO DEL PRODOTTO OFFERTO</b>											
<b>MEDICAL S.p.A.</b>											
Presidente e Amm.re Delegato											
Dr. Angelino Masala											
(firmato digitalmente)											

**MASALA**  
 Cognome  
**ANGELINO**  
 Nome  
**11/04/1941**  
 nato il **26** **1** **A**  
 (atto n. **P** **1** **S**)  
**POZZOMAGGIORE (SS)**  
 a **ITALIANA**  
 Cittadinanza  
**SASSARI (SS)**  
 Residenza  
**ALFREDO ORIANI, 16**  
 Via  
**CONIUGATO**  
 Stato civile  
**IMPRENDITORE**  
 Professione  
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
**1,78**  
 Statura  
**BRIZZOLATI**  
 Capelli  
**CASTANI**  
 Occhi  
 Segni particolari



Firma del titolare *Angelino Masala*  
**SASSARI** il **06/05/2013**  
 Impronta del dito indice sinistro  
 IL SINDACO  
**D'ORDINE DEL SINDACO**  
**L'Ass.te Amm.vo Contabile**  
 (Paolo Carta)  
*Paolo Carta*

SCADE IL 11/04/2024

Dir. Segr. Euro 0,26  
 Dir. Fisso Euro 5,16  
 5,42



**AT 7277226**

IPZS SPA - O.C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI  
**SASSARI**

**CARTA D'IDENTITA'**  
 N° **AT 7277226**  
 DI  
**MASALA**  
**ANGELINO**