

DITTA SAPIO LIFE S.R.L.
 INDIRIZZO 20900 MONZA (MB), VIA SILVIO PELLICO, 48
 P.IVA 02006400960

OGGETTO INDAGINE DEAMBULATORE DYNAMICO

OFFERTA N. 247/2021 DEL 4/10/2021

Rif	Descrizione	Nome commerciale	Codice prodotto da usare per ordine	Codice ISO	CND	RDM	PREZZO UNITARIO comprensivo di CONSEGNA c/o domicilio o c/o struttura Ausl come indicato nel paragrafo "oggetto indagine di mercato" della lettera di invito	Imponibile iva esclusa	% di sconto *	Imponibile scontato iva esclusa
Rif a)	Deambulatore Dinamico uso interno mis. 5 (imbragatura inclusa)	102438N Dinamico 5 per uso INTERNO	102438N Dinamico 5 per uso INTERNO		Y120609	619117	€.567,00	€.567,00	36%	€.362,88
Rif b)	servizio accessorio di tecnico ortopedico						///		////	€.50,00
	TOTALE OFFERTA						////		////	€.412,88

* La % di sconto sopraindicata sarà applicata sul listino per acquisto accessori e altre versioni/misure;

Riferimento tecnico per servizio di prova: nome Marco Paolino cell. 338/5460415

Tempi di consegna: (indicare i tempi di consegna garantiti dall'invio dell'ordine) 15 GG

Validità dell'offerta: 1 anno - **GARANZIA DI 24 MESI data consegna**

Allegare scheda tecnica + listino accessori

Quotazione altre versioni/misure che non saranno valutate ai fini aggiudicazione:

DEAMBULATORE USO INTERNO	Imponibile iva esclusa da scontare	DEAMBULATORE USO ESTERNO	Imponibile iva esclusa da scontare
MIS. 1	€.479,00	MIS. 1	€.//////
MIS 2	€.479,00	MIS 2	€.//////
MIS 3	€.512,00	MIS 3	€.701,00
MIS 4	€.539,00	MIS 4	€.732,00
MIS 5	////	MIS 5	€.777,00

Con la presentazione dell'offerta si dichiara di accettare tutte le clausole e condizioni indicate nella lettera di invito della procedura in oggetto.

FIRMA
SAPIO LIFE S.R.L.

Il Direttore Commerciale

Dott. Fabrizio Salvucci

[Documento sottoscritto con firma digitale](#)

Cognome **SALVUCCI**
 Nome **FABRIZIO**
 nato il **16/12/1973**
 (atto n. **3524** P. **1** S. **A 1973**)
 a **ROMA** **RM**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **MAGENTA**
 Via **CIA ANTOBIO GRAMSCI 92**
 Stato civile
 Professione
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **1.74**
 Capelli **BRIZZOLATI**
 Occhi **MARRONI**
 Segni particolari



Firma del titolare *[Signature]*
Fiumicino 23/07/2019

Impronta del dito
indice sinistro


IL SINDACO

[Signature]

ISTRUTTORE AMMVO
STEFANIA BISELLI

