RICHIESTA DI OFFERTA - DETTAGLIO TECNICO ECONOMICO																	
area compilata dal PUNTO ORDINANTE		area compilata dal FORNITORE															
Descrizione	**Qtà Tot.**	**Tipologia**	**Unità Misura**	**Quantità Confezione**	**CND**	**Tipo Dispositivo**	**Repertorio**	**Produttore**	**Partita IVA**	**Nome Commerciale**	**Codice articolo Produttore CCAC**	**Conto Co.Ge.**	**IBAN Conto dedicato**	**Codice IVA**	**Prezzo Unitario**	**Prezzo unitario al netto dello sconto applicato**	**Prezzo Totale**
uro funnel bag	400	D	CONF	20	ND	1	ND	PARAMOUNT MEDICAL				5010107010		SE	30	30	12000
contenitori da 10 lt	400	D	CONF	20	ND	1	ND	PARAMOUNT MEDICAL				5010107010		SE	30	30	12000
TAPS	400	D	CONF	20	ND	1	ND	PARAMOUNT MEDICAL				5010107010		SE	5	5	2000

- **Revisione prezzi** - I prezzi risultanti dall'aggiudicazione rimarranno fissi ed invariati per il primo anno di affidamento. La richiesta di adeguamento prezzi, a decorrere dal secondo anno contrattuale, debitamente motivata e corredata della necessaria documentazine (indici ISTAT dei prezzi al consumo per le famiglie di operai e impiegati al netto dei tabacchi c.d. FOI) dovrà essere rivolta all'Amministrazione almeno trenta giorni prima della scadenza del contratto. Resta inteso che la contabilizzazione da parte della ditta degli avvenuti aumenti, potrà essere effettuata solo dopo le opportune verifiche e la conseguente approvazione dell'Amministrazione. La revisione dei prezzi può essere richiesta una sola volta per ciascuna annualità.