

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
Determinazione qualitativa di Campylobacter su feci (Antigene fecale)	48	D	KIT	25 TS	W0105011401	IVD	2061690	BETA DIAGNOSTICI	IT01633850837	Campylobacter card	CA-4020	5010105010	IT95E0200816511000300273324	D5	262,00	70,00	3.360,00