

**AZIENDA SANITARIA LOCALE AL
UFFICIO PROTOCOLLO
Via E. Raggio 12
15067 Novi Ligure
Alessandria**

DENOMINAZIONE DITTA	
SEDE LEGALE	
CITTA' / CAP	
P.E.C.	
TELEFONO / fax	

**Oggetto: OFFERTA "AUTOREFRATTOMETRO-KERATOMETRO" S.C. OCULISTICA
OSPEDALE CASALE MONF.TO – SMART CIG. Z931C20D53**

Con riferimento alla procedura di acquisto in oggetto e alle condizioni contrattuali dettagliatamente descritte nell'apposito disciplinare di gara allegato, la sottoscritta ditta e per essa il suo legale rappresentante si impegna ad effettuare la seguente fornitura:

Lotto unico	Marca	Cod. Art.
SISTEMA AUTOREFRATTOMETRO KERATOMETRO con specifiche tecniche riportate a Capitolato e nella seguente configurazione: - - - - - - - IMPORTO BASE ASTA IVA esclusa		
TOT. IMPORTO OFFERTO (N.B. se > base asta = offerta esclusa)	Euro 13.000,00 Euro_____	

Come indicato dall'art.11 6° comma del Decreto Legislativo 12.04.2016, ciascun concorrente non può presentare più di un'offerta e pertanto non saranno ammesse offerte alternative.

**TIMBRO DITTA FIRMA LEGGIBILE PER ESTESO E
DATI ANAGRAFICI LEGALE RAPPRESENTANTE**