REGIONE DEL VENETO
ULSS9 SCALIGERA

Azienda ULSS 9 - Scaligera

Sede Legale Via Valverde, 42 – 37122 Verona
Cod.Fisc. e P. IVA 02573090236
Pec: protocollo.aulss9@pecveneto.it

## *U.O.C. PROVVEDITORATO ECONOMATO E GESTIONE DELLA LOGISTICA*

**Rif.to Prot. n. 0091250_19_05_2026**

**Allegato n. 1: MODELLO "D" PER LA COMPILAZIONE DEL DETTAGLIO DELL'OFFERTA ECONOMICA**

**OGGETTO: AVVISO DI INDAGINE DI MERCATO CON CONTESTUALE RICHIESTA DI PREVENTIVO FINALIZZATA AD UN AFFIDAMENTO DIRETTO, AI SENSI DELL'ART. 50 COMMA 1 LETTERA B) DEL D.LGS. 36/2023, PER LA FORNITURA DI KIT MONOUSO PER IL TRATTAMENTO DELLE EMORROIDI E DI DUE APPARECCHIATURE IN NOLEGGIO PER UN PERIODO DI 2 ANNI.**

Il sottoscritto ……

Nato a …….. il ……

In qualità di ……

e quindi di legale rappresentante della ditta ……

e-mail……E-mail **Certificata**……

Con sede legale in ……

Via ……..n° ……Tel.:……fax……..email……

Codice fiscale……, Partita IVA……

**OFFRE I SEGUENTI PREZZI (IN BASE A QUANTO PREVISTO DALLA LETTERA DI RICHIESTA PREVENTIVO)**

**MATERIALE DI CONSUMO**

| ***Q.tà*** | ***Descrizione*** | ***CND*** | ***RDM*** | ***REF*** | ***Prezzo unitario offerto (IVA eclusa)*** | ***Prezzo totale offerto (IVA esclusa)*** | ***Unità a Confez*** | ***Prezzo a Confez*** | ***% IVA*** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **220** | Kit monouso per il trattamento delle emorroidi composto da:<br>1)Anoscopio/proctoscopio appositamente progettato nel trattamento dei gradi più alti della patologia emorroidaria realizzato in materiale plastico medicale trasparente, per permettere insieme all'utilizzo di un puntale a fibre ottiche appositamente sagomato, un'illuminazione perfetta del campo operatorio<br>2) Sonde doppler monouso in blister sterile | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 3) Confezione di suture (almeno n. 6)<br>4) Tamponi anali emostatici<br>5) Porta aghi<br>6) Spinginodo | | | | | | | | |

**NOLEGGIO ATTREZZATURE, SERVIZIO ASSISTENZA TECNICA E MANUTENZIONE**

| ***Q.tà*** | ***Descrizione*** | ***CND*** | ***RDM*** | ***REF*** | ***Canone di noleggio mensile comprensivo di assistenza e manutenzione (IVA esclusa)*** | ***Canone di noleggio annuale comprensivo di assistenza e manutenzione (IVA esclusa)*** | ***Totale canone di noleggio annuale per n. 2 apparecchiature doppler*** | ***% IVA*** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | Apparecchiature doppler con fonte luminosa composta da cavo a fibre ottiche autoclavabile con puntale curvo, porta aghi riutilizzabile con inserti in carburo di tungsteno, sonda doppler slide monouso sterile, manuale d'istruzione | | | | | | | |

**IMPORTO TOTALE OFFERTA € …….. oltre IVA ….%**

La scrivente ditta manifesta il proprio interesse per l'affidamento della fornitura in oggetto e

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità, di essere in grado di effettuare la fornitura descritta nell'avviso di Indagine di Mercato Prot. n. 0079336 del 30/04/2026

A tal fine allega:

☐ dichiarazione firmata digitalmente dal produttore di essere distributore autorizzato dei prodotti oggetto della fornitura di questa indagine di mercato

Oppure

☐ tutta la documentazione a sostegno di eventuale equivalenza.

Data,

FIRMA DIGITALE DEL LEGALE
RAPPRESENTANTE DELLA DITTA