

Allegato D – MODELLO PER LA COMPILAZIONE DEL PREVENTIVO ECONOMICO PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI DOSIMETRIA PERSONALE E AMBIENTALE PRESSO L’AZIENDA ULSS 9 SCALIGERA

Il sottoscritto
 Nato a il
 in qualità di
 della Società
 con sede legale a n° Tel. Fax
 in Via
 C.F./P.IVA
 indirizzo PEC

Sotto la propria responsabilità, indica nel seguito il proprio preventivo economico:

TIPOLOGIA DOSIMETRO	FREQUENZA DI RICAMBIO	QUANTITATIVO TRIENNALE STIMATO PER TUTTI I DISTRETTI	CORRISPETTIVO UNITARIO OFFERTO, IVA esclusa	TOTALE TRIENNALE OFFERTO, IVA esclusa	COSTO ADDEBITO DOSIMETRO SMARRITO/NON RESTITUITO oltre al normale costo di fornitura
Dosimetri TLD Badge (corpo intero e ambiente)	mensile per i Distretti n. 1, 2 e 4	9690	€..... (in lettere €.....) Cadauno dosimetro	€..... (in lettere €.....) Totale triennale	€..... (in lettere €.....) Cadauno dosimetro
Dosimetri TLD Badge (corpo intero)	mensile per il Distretto n. 3	5760	€..... (in lettere €.....) Cadauno dosimetro	€..... (in lettere €.....) Totale triennale	€..... (in lettere €.....) Cadauno dosimetro
Dosimetri TLD Badge (ambiente)	trimestrale per il Distretto n. 3 e 4	780	€..... (in lettere €.....) Cadauno dosimetro	€..... (in lettere €.....) Totale triennale	€..... (in lettere €.....) Cadauno dosimetro
Dosimetri TLD Anello (estremità)	mensile	678	€..... (in lettere €.....) Cadauno dosimetro	€..... (in lettere €.....) Totale triennale	€..... (in lettere €.....) Cadauno dosimetro
Dosimetri TLD Bracciale (estremità)	mensile	4074	€..... (in lettere €.....) Cadauno dosimetro	€..... (in lettere €.....) Totale triennale	€..... (in lettere €.....) Cadauno dosimetro
Dosimetri TLD Cristallino (cristallino)	mensile	150	€..... (in lettere €.....) Cadauno dosimetro	€..... (in lettere €.....) Totale triennale	€..... (in lettere €.....) Cadauno dosimetro
Dosimetri beta (estremità)	mensile	108	€..... (in lettere €.....) Cadauno dosimetro	€..... (in lettere €.....) Totale triennale	€..... (in lettere €.....) Cadauno dosimetro
Dosimetri del tipo CR-39	per 4 periodi trimestrali	60	€..... (in lettere €.....) Cadauno dosimetro	€..... (in lettere €.....) Totale triennale	€..... (in lettere €.....) Cadauno dosimetro
				TOTALE € (in lettere €)	

N.B. I dosimetri smarriti e/o non restituiti sono considerati tali a decorrere da un periodo non inferiore a 3 mesi dalla fine del periodo di utilizzo.

Il suddetto preventivo economico si riferisce ai prezzi offerti per ciascun dosimetro, comprensivo di tutti i servizi connessi alla fornitura (trasporto, consegna, ritiro, lettura ecc.) e all'esecuzione del contratto (confezionamento, ecc.).

Trasmettere unitamente al presente modello copia fotostatica di un documento d'identità del sottoscrittore

Firma

.....
 Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e del D.Lgs.07/03/ 2005, n. 82 e s.m.i.

(luogo e data)