**FORNITURA DI ATTREZZATURE PER TERAPIA FISICA STRUMENTALE DESTINATE ALLA UOC RECUPERO E RIABILITAZIONE FUNZIONALE – TRATTATIVA DIRETTA LOTTO N.7 *(APPARECCHIO PER LA RIABILITAZIONE PELVICA)***

**ALLEGATO A3 – “*Quotazioni praticate*”**

Il/la sottoscritto/a (*per i soggetti che partecipano in forma singola e per i soggetti che partecipano in forma associata se già costituiti, per i Consorzi e per le reti dotate di un organo comune con potere di rappresentanza e di soggettività giuridica)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome** | **Cognome** | **data e Luogo di Nascita** | **Codice Fiscale** | **Carica** | **Impresa**  **(ragione sociale C.F./P.IVA)** |
| Fare clic qui per immettere testo. | Fare clic qui per immettere testo. | Fare clic qui per immettere testo. | Fare clic qui per immettere testo. | Fare clic qui per immettere testo. | Fare clic qui per immettere testo. |

***Ovvero*** (*per gli altri soggetti)*

I sottoscritti:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome** | **Cognome** | **data e Luogo di Nascita** | **Codice Fiscale** | **Carica** | **Impresa**  **(ragione sociale C.F./P.IVA)** |
| Fare clic qui per immettere testo. | Fare clic qui per immettere testo. | Fare clic qui per immettere testo. | Fare clic qui per immettere testo. | Fare clic qui per immettere testo. | Fare clic qui per immettere testo. |
| Fare clic qui per immettere testo. | Fare clic qui per immettere testo. | Fare clic qui per immettere testo. | Fare clic qui per immettere testo. | Fare clic qui per immettere testo. | Fare clic qui per immettere testo. |

*pienamente consapevole/i della responsabilità penale, ai sensi e per gli effetti dell’art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci o di formazione, esibizione o uso di atti falsi ovvero di atti contenenti dati non più rispondenti a verità,*

**DICHIARA/NO sotto la propria responsabilità**

* che la Ditta Fare clic qui per immettere testo. ha effettuato **negli ultimi dodici mesi**, le forniture dei prodotti, oggetto dell’offerta, di seguito riportate unitamente alle relative quotazioni ed Aziende appaltanti;
* che quelle sotto riportate sono le migliori quotazioni finora praticate:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Prodotto** | **Azienda/Ente** | **Data** | **Prezzo unitario, IVA esclusa** |
| Fare clic qui per immettere testo. | Fare clic qui per immettere testo. | Fare clic qui per immettere testo. | Fare clic qui per immettere testo. |
| Fare clic qui per immettere testo. | Fare clic qui per immettere testo. | Fare clic qui per immettere testo. | Fare clic qui per immettere testo. |
| Fare clic qui per immettere testo. | Fare clic qui per immettere testo. | Fare clic qui per immettere testo. | Fare clic qui per immettere testo. |
| Fare clic qui per immettere testo. | Fare clic qui per immettere testo. | Fare clic qui per immettere testo. | Fare clic qui per immettere testo. |
| Fare clic qui per immettere testo. | Fare clic qui per immettere testo. | Fare clic qui per immettere testo. | Fare clic qui per immettere testo. |
| Fare clic qui per immettere testo. | Fare clic qui per immettere testo. | Fare clic qui per immettere testo. | Fare clic qui per immettere testo. |
| Fare clic qui per immettere testo. | Fare clic qui per immettere testo. | Fare clic qui per immettere testo. | Fare clic qui per immettere testo. |
| Fare clic qui per immettere testo. | Fare clic qui per immettere testo. | Fare clic qui per immettere testo. | Fare clic qui per immettere testo. |
| Fare clic qui per immettere testo. | Fare clic qui per immettere testo. | Fare clic qui per immettere testo. | Fare clic qui per immettere testo. |
| Fare clic qui per immettere testo. | Fare clic qui per immettere testo. | Fare clic qui per immettere testo. | Fare clic qui per immettere testo. |

Luogo e data

Fare clic qui per immettere testo. lì Fare clic qui per immettere testo.

FIRMATO DIGITALMENTE