

**FIXIMED ITALIA SRL**

Sede legale: Via Ausonia 110 90146 Palermo-PA

Sede operativa: Via Portuense 953 00148 Roma-RM

P.iva/C.F. 06856280828 R.E.A.PA-420846

Mobile 331.4901530 Fax 06.60513224

[fiximeditalia@pec.it](mailto:fiximeditalia@pec.it) [amministrazione@fiximeditalia.com](mailto:amministrazione@fiximeditalia.com)**OGGETTO:** Offerta economica ai sensi degli art. 19, 46 e 47 del D.P.R. n° 445/2000 e s.m.i.

Il sottoscritto SERENELLA ALESSIO nato a PALERMO (PA) il 02/05/1987 Codice fiscale: SRNLSS87E02G273Z domicilio ROMA (RM) VIA PORTUENSE 956 CAP 00148, in qualità di Rappresentante dell'impresa e amministratore della **FIXIMED ITALIA SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA** Codice Fiscale e P.IVA 06856280828 sede legale PALERMO (PA) VIA AUSONIA 110 CAP 90146 SCALA C, PIANO 3 Indirizzo PEC [fiximeditalia@pec.it](mailto:fiximeditalia@pec.it) consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità nella formazione degli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dal art. 19 comma 6 della legge 241/1990 e ss.mm.ii., nonché di quanto previsto dal DPR 445/2000 e ss.mm.ii.

Dichiara di offrire i seguenti i prodotti:

CODICE	PRODOTTO	CND	RDM	REPERTORIO	UNITA' DI MISURA	PREZZO UNITARIO	CONFEZIONAMENTO	PREZZO UNITARIO A CONFEZIONE	IVA 22%
1KITBUS002S	COVER SPALLA MONOUSO BOX 10PZ	Z12040299	1705281	S	PEZZI	300,00 €	BOX DA 10 PEZZI	3.000,00 €	660,00 €
1KITBUS004S	COVER CAVIGLIA MONOUSO BOX 10 PZ	Z12040299	1705283	S	PEZZI	300,00 €	BOX DA 10 PEZZI	3.000,00 €	660,00 €
1KITBUS005S	COVER COSCIA MONOUSO BOX 10 PZ	Z12040299	1705285	S	PEZZI	300,00 €	BOX DA 10 PEZZI	3.000,00 €	660,00 €
1KITBUS006S	COVER GINOCCHIO-POLPACCIO MONOUSO BOX 10 PZ	Z12040299	1705286	S	PEZZI	300,00 €	BOX DA 10 PEZZI	3.000,00 €	660,00 €

1KITBUS001S	COVER GINOCCHIO ANATOMICO MONOUSO BOX 10 PZ	Z12040299	1705106	S	PEZZI	300,00 €	BOX DA 10 PEZZI	3.000,00 €	660,00 €
1KITBUS007S	COVER GOMITO-POLSO MONOUSO BOX 10	Z12040299	1705287	S	PEZZI	300,00 €	BOX DA 10 PEZZI	3.000,00 €	660,00 €
1KITBUS008S	COVER LOMBARE-ADDOMINALE MONOUSO BOX 10 PZ	Z12040299	1705288	S	PEZZI	300,00 €	BOX DA 10 PEZZI	3.000,00 €	660,00 €
1KITBUS009S	COVER ANCA SINISTRA MONOUSO BOX 10 PZ	Z12040299	1705289	S	PEZZI	300,00 €	BOX DA 10 PEZZI	3.000,00 €	660,00 €
1KITBUS010S	COVER ANCA DESTRA MONOUSO BOX 10 PZ	Z12040299	1705290	S	PEZZI	300,00 €	BOX DA 10 PEZZI	3.000,00 €	660,00 €
1KITBUS011S	COVER CAREPACE MONOUSO BOX 10 PZ	Z12040299	1705291	S	PEZZI	300,00 €	BOX DA 10 PEZZI	3.000,00 €	660,00 €

### Dichiara inoltre

Di offrire in comodato d'uso gratuito la relativa apparecchiatura a scambio termico per crioterapia e termoterapia a compressione controllata:

**MODELLO** :Z-ONE    **CODICE PRODOTTO**: MG455BA00E

#### SERVIZI INCLUSI:

- trasporto e consegna ;
- installazione e collaudo ;
- manutenzione, controlli, verifiche con cadenza semestrale a far data dalla consegna del materiale.
- addestramento personale;

## DICHIARAZIONI:

- l'apparecchiatura è dotata di Marchio CE ai sensi della direttiva 93/42 CEE (recepita con D. Lgs. 46/97, concernente i dispositivi medici).
- la stessa è inoltre conforme a tutte le normative particolari e generali vigenti in campo nazionale e comunitario per l'apparecchiatura.
- la strumentazione è coperta dalla seguente polizza assicurativa RCA di seguito:

POLIZZA DEL PRODUTTORE N 89068600007547

In Fede

### **FIXIMED ITALIA SRL**

~~Sede Leg.: Via Ausonia, 110 Palermo-90146~~

~~Sede Oper.: Via Portuense, 956 Roma-00148~~

~~P. IVA : 06858280828 - R.E.A. 420846~~

~~Tel. 06.40410707 Fax 06.89184301~~

~~amministrazione@fiximeditalia.com~~