



**FORNITURA DI DISPOSITIVI MEDICI SPECIALISTICI DA DESTINARE ALLA UOC  
OTORINOLARINGOIATRIA ALL'AORN S.G. MOSCATI DI AVELLINO-  
AFFIDAMENTO DIRETTO AI SENSI DELL'ART. 50, CO. 1, LETT. B) DEL D. LGS.  
36/2023**

**ALLEGATO A4- “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<br>(RAGIONE SOCIALE<br>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<br>(RAGIONE SOCIALE<br>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:

|  |  |  |                             |
|--|--|--|-----------------------------|
|  |  |  | <b>PREZZO UNITARIO, IVA</b> |
|--|--|--|-----------------------------|



| PRODOTTO                           | AZIENDA/ENTE                       | DATA                               | 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. |

**Luogo e data**

Fare clic qui per immettere testo. **li** Fare clic qui per immettere testo.

**FIRMATO DIGITALMENTE**