

Affidamento diretto, di importo inferiore a € 150.000,00, della fornitura di un incubatore CO2 da destinarsi alle attività di ricerca nell'ambito del progetto LIFELAB, per il Consorzio per la Ricerca Sanitaria.

Gara n. 7847522

CIG: 8400139DFB

ID Sintel: 127585237

OFFERTA TECNICA

Il sottoscritto nato a il c.f., in qualità di Legale Rappresentante/..... dell'Impresa offerente

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA

che la fornitura proposta rispetta tutte le caratteristiche tecniche minime prescritte dalla *lex specialis* di gara e dal capitolato tecnico a pena di inammissibilità alla procedura.

E FORMULA la seguente OFFERTA TECNICA:

MARCA, MODELLO, DITTA PRODUTTRICE, CODICE FORNITORE:

.....
.....
.....

INDICARE I TEMPI DI CONSEGNA DELLA STRUMENTAZIONE DECORRENTI DALLA RICEZIONE DEL BUONO D'ORDINE (**massimo 60 giorni**):

Giorni solari Consecutivi

INDICARE IL TERMINE ENTRO CUI IL CONCORRENTE SI IMPEGNA AD EFFETTUARE IL COLLAUDO DEI BENI FORNITI DECORRENTE DALLA CONSEGNA (**massimo 15 giorni**):

Giorni solari e consecutivi

INDICARE LA DURATA DELLA GARANZIA DI VENDITA DECORRENTE DAL COLLAUDO DEI BENI (**minimo 24 mesi**):

Mesi

INDICARE IL CONTENUTO DELLA SUINDICATA GARANZIA DI VENDITA CON PRECISAZIONE:

dei tempi massimi di intervento in garanzia decorrenti dalla chiamata (**massimo 72 ore**): ore solari

del termine per il ripristino della funzionalità dei beni (**massimo 7 giorni dalla data di intervento**): giorni/ore solari



REGIONE DEL VENETO

dei tempi massimi di fornitura di eventuali parti di ricambio, necessarie, inerenti il bene offerto:
giorni/ore solari

previsione almeno **n. 1 visita di manutenzione preventiva/anno**:

EVENTUALI MODALITÀ PARTICOLARI DI ESECUZIONE DEL SERVIZIO DI CONSEGNA E POSIZIONAMENTO DEI BENI, CON ESPRESSA INDICAZIONE DELLE ATTREZZATURE E DEI MEZZI CHE SI INTENDE UTILIZZARE:

.....
.....
.....

INDICARE I TEMPI E LE MODALITÀ DI EFFETTUAZIONE DEL SERVIZIO DI FORMAZIONE AL PERSONALE UTILIZZATORE (**minimo 1 giornata**):

.....
.....
.....

Luogo, li / ... /

FIRMA

*Documento sottoscritto digitalmente ai sensi del d.lgs. 82/2005
s.m.i. e norme collegate*