

ELENCO APPARECCHIATURE DA DESTINARE ALL' U.O.C. MEDICINA NUCLEARE CON LE RELATIVE CARATTERISTICHE RICHIESTE:

**N.1 ASPIRATORE PORTATILE CON ACCESSORI INCLUSI:**

- CONDUTTORI DI ASPIRAZIONE FILTRO ARIA;
- SET TUBO PORTA FUSIBILE;
- TUBO DI ASPIRAZIONE;
- MANUALE D'USO

**N.2 PIATTAFORMA SHAKER** CON OSCILLAZIONE ORIZZONTALE NON BASCULANTE CON TIMER R.P.M. SUPERIORE A 600 GIRI CON VASSOIO 30X40 CON BORDI PER PROVETTE

**N.1 INCUBATORE DA LABORATORIO** CAMPO DI TEMPERATURE DA +5°C A +80°C CON CONTROPORTA TRASPARENTE  
CAMERA INTERNA IN ACCIAIO INOX CON ANELLI ARROTONDATI  
THERMOSTATO SICUREZZA REGOLABILE  
A DUE RIPIANI.

**N.6 SUPPORTI DA LABORATORIO** IN ACCIAIO PER PROVETTA DA 5ml; A 4 FILE; E A 1 FILA ;

**N.4 SUPPORTI** PER PROVETTE DA 50ml E 15ml

**N.1 CONTATORE GAMMA**

N. 1,2,5 OPPURE 10 DETECTORS

CAPACITÀ DI CAMPIONAMENTO : 550/ 1000 CAMPIONI

PUO' OPERARE SIA MANUALMENTE CHE AUTOMATICAMENTE CON UN PROGRAMMA DI RIACALC E UN MULTICALC SOFTWARE, CORREDATO DA STAMPANTE

**N.1 BAGNO MARIA IN ACCIAIO INOX** A BORDI ARROTONDATI CON CAPACITÀ DA 2 A 28L

CON DISPLAY DIGITALE PER CONTROLLO TEMPERATURA  
TIMER CON COPERCHIO PREFERIBILMENTE TRASPARENTE

**Regione Sicilia**  
**Azienda di Rilievo Nazionale di Alta Specializzazione**  
**Civico-Di Cristina-Benfratelli**  
**Palermo**

**SCHEMA COMPARAZIONE PREZZI**

Il sottoscritto	_____
Legale rappresentante della ditta	_____

**DICHIARA**

Sotto al propria responsabilità, che I prezzi al netto di I.V.A: offerti per gli stessi prodotti, praticati negli ultimi ventiquattro mesi dalla ditta presso altre strutture sanitarie pubbliche e/o private sono i seguenti:

<b>Struttura</b> _____ <b>di</b> _____	_____		
_____	_____	Codice _____ a	Euro _____

<b>Struttura</b> _____ <b>di</b> _____	_____		
_____	_____	Codice _____ a	Euro _____

<b>Struttura</b> _____ <b>di</b> _____	_____		
_____	_____		

<b>Struttura</b> _____ <b>di</b> _____	_____		
_____	_____	Codice _____ a	Euro _____

Il Legale rappresentante: \_\_\_\_\_