

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

**SCHEDA COMPARAZIONE PREZZI DA ALLEGARE ALL'OFFERTA**

Il presente modello va compilato nelle parti di interesse

**Procedura negoziata per la fornitura di n. 10 celle di hood per la U.O.C. di Malattie Infettive dell'Arnas**

Il sottoscritto	_____
Legale rappresentante della ditta	_____

**Partecipante alla procedura in oggetto**

**DICHIARA**

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

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

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

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

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

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

		Codice _____ a	Euro _____

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

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

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

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

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

<b>Struttura _____ di</b> _____			

		<b>Codice</b> _____	<b>a</b>	<b>Euro</b> _____
--	--	---------------------	----------	-------------------

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