



**Allegato A/4**

**N° di gara per AVCP 6138908**

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

**Procedura aperta per la fornitura in somministrazione di “DISPOSITIVI MEDICI PER DRENAGGIO,ASPIRAZIONE, SACCHE D'URINA,RACCOLTA DEI LIQUIDI CHIRURGICI,CATETERI E TUBI PER DRENAGGIO” per le necessità delle UU.OO. dell'Arnas, per un periodo di mesi 24 (ventiquattro) ed eventuale rinnovo di ulteriori mesi 12 (dodici).**

**n° di gara per AVCP 6138908**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
legale rappresentante della ditta \_\_\_\_\_ con sede  
in \_\_\_\_\_  
partecipante alla gara in oggetto

**D I C H I A R A**

sotto la propria responsabilità, che i prezzi \* al netto di I.V.A, per gli stessi prodotti, praticati negli ultimi dodici mesi dalla ditta presso altre Aziende Ospedaliere o Sanitarie , sono i seguenti:

***\*(indicare i tre migliori prezzi praticati negli ultimi dodici mesi, per gli stessi prodotti offerti, presso altre aziende sanitarie ) ”.***

**Lotto** \_\_\_\_\_

**Azienda Ospedaliera e/o Sanitaria:** \_\_\_\_\_

art. \_\_\_\_\_ cod. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | a € | | | | | | | | | | | | | | | | |

CND \_\_\_\_\_ /RDM \_\_\_\_\_

**Azienda Ospedaliera e/o Sanitaria:** \_\_\_\_\_

art. \_\_\_\_\_ cod. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | a € | | | | | | | | | | | | | | | | |

CND \_\_\_\_\_ /RDM \_\_\_\_\_

**Azienda Ospedaliera e/o Sanitaria:** \_\_\_\_\_

art. \_\_\_\_\_ cod. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | a € | | | | | | | | | | | | | |

CND \_\_\_\_\_ /RDM \_\_\_\_\_

**Azienda Ospedaliera e/o Sanitaria:** \_\_\_\_\_

art. \_\_\_\_\_ cod. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | a € | | | | | | | | | | | | | |

CND \_\_\_\_\_ /RDM \_\_\_\_\_

**Azienda Ospedaliera e/o Sanitaria:** \_\_\_\_\_

art. \_\_\_\_\_ cod. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | a € | | | | | | | | | | | | | |

CND \_\_\_\_\_ /RDM \_\_\_\_\_

**Azienda Ospedaliera e/o Sanitaria:** \_\_\_\_\_

art. \_\_\_\_\_ cod. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | a € | | | | | | | | | | | | | |

CND \_\_\_\_\_ /RDM \_\_\_\_\_

**Azienda Ospedaliera e/o Sanitaria:** \_\_\_\_\_

art. \_\_\_\_\_ cod. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | a € | | | | | | | | | | | | | |

CND \_\_\_\_\_ /RDM \_\_\_\_\_

**Azienda Ospedaliera e/o Sanitaria:** \_\_\_\_\_

art. \_\_\_\_\_ cod. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | a € | | | | | | | | | | | | | |

CND \_\_\_\_\_ /RDM \_\_\_\_\_

**Azienda Ospedaliera e/o Sanitaria:** \_\_\_\_\_

art. \_\_\_\_\_ cod. | |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| a € |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_|

CND \_\_\_\_\_ /RDM \_\_\_\_\_

**Azienda Ospedaliera e/o Sanitaria:** \_\_\_\_\_

art. \_\_\_\_\_ cod. | |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| a € |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_|

CND \_\_\_\_\_ /RDM \_\_\_\_\_

**Azienda Ospedaliera e/o Sanitaria:** \_\_\_\_\_

art. \_\_\_\_\_ cod. | |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| a € |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_|

CND \_\_\_\_\_ /RDM \_\_\_\_\_

**Azienda Ospedaliera e/o Sanitaria:** \_\_\_\_\_

art. \_\_\_\_\_ cod. | |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| a € |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_|

CND \_\_\_\_\_ /RDM \_\_\_\_\_

**Azienda Ospedaliera e/o Sanitaria:** \_\_\_\_\_

art. \_\_\_\_\_ cod. | |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| a € |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_|

CND \_\_\_\_\_ /RDM \_\_\_\_\_

**Azienda Ospedaliera e/o Sanitaria:** \_\_\_\_\_

art. \_\_\_\_\_ cod. | |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| a € |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_|

CND \_\_\_\_\_ /RDM \_\_\_\_\_

**Azienda Ospedaliera e/o Sanitaria:** \_\_\_\_\_

art. \_\_\_\_\_ cod. | |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| a € |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_|

CND \_\_\_\_\_ /RDM \_\_\_\_\_





**Lotto** \_\_\_\_\_

**Azienda Ospedaliera e/o Sanitaria:** \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

art. \_\_\_\_\_ cod. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | a € | | | | | | | | | | | | | | | | |

CND \_\_\_\_\_ /RDM \_\_\_\_\_

**Azienda Ospedaliera e/o Sanitaria:** \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

art. \_\_\_\_\_ cod. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | a € | | | | | | | | | | | | | | | | |

CND \_\_\_\_\_ /RDM \_\_\_\_\_

**Azienda Ospedaliera e/o Sanitaria:** \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

art. \_\_\_\_\_ cod. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | a € | | | | | | | | | | | | | | | | |

CND \_\_\_\_\_ /RDM \_\_\_\_\_

**Azienda Ospedaliera e/o Sanitaria:** \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

art. \_\_\_\_\_ cod. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | a € | | | | | | | | | | | | | | | | |

CND \_\_\_\_\_ /RDM \_\_\_\_\_

**Azienda Ospedaliera e/o Sanitaria:** \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

art. \_\_\_\_\_ cod. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | a € | | | | | | | | | | | | | | | | |

CND \_\_\_\_\_ /RDM \_\_\_\_\_

**Azienda Ospedaliera e/o Sanitaria:** \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_



ARNAS  
CIVICO  
DI CRISTINA  
BENFRATELLI

PALERMO

art. \_\_\_\_\_ cod. | |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| a € |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

CND \_\_\_\_\_/RDM \_\_\_\_\_

**Azienda Ospedaliera e/o Sanitaria:** \_\_\_\_\_

art. \_\_\_\_\_ cod. | |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| a € |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

CND \_\_\_\_\_/RDM \_\_\_\_\_

**Azienda Ospedaliera e/o Sanitaria:** \_\_\_\_\_

art. \_\_\_\_\_ cod. | |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| a € |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

CND \_\_\_\_\_/RDM \_\_\_\_\_

**Azienda Ospedaliera e/o Sanitaria:** \_\_\_\_\_

art. \_\_\_\_\_ cod. | |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| a € |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

CND \_\_\_\_\_/RDM \_\_\_\_\_

**Azienda Ospedaliera e/o Sanitaria:** \_\_\_\_\_

art. \_\_\_\_\_ cod. | |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| a € |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

CND \_\_\_\_\_/RDM \_\_\_\_\_

**Azienda Ospedaliera e/o Sanitaria:** \_\_\_\_\_

art. \_\_\_\_\_ cod. | |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| a € |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

CND \_\_\_\_\_/RDM \_\_\_\_\_

**Azienda Ospedaliera e/o Sanitaria:** \_\_\_\_\_

art. \_\_\_\_\_ cod. | |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| a € |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|



CND \_\_\_\_\_ /RDM \_\_\_\_\_

**Azienda Ospedaliera e/o Sanitaria:** \_\_\_\_\_

art. \_\_\_\_\_ cod. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | a € | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

CND \_\_\_\_\_ /RDM \_\_\_\_\_

**Azienda Ospedaliera e/o Sanitaria:** \_\_\_\_\_

art. \_\_\_\_\_ cod. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | a € | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

CND \_\_\_\_\_ /RDM \_\_\_\_\_

**Azienda Ospedaliera e/o Sanitaria:** \_\_\_\_\_

art. \_\_\_\_\_ cod. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | a € | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

CND \_\_\_\_\_ /RDM \_\_\_\_\_

**Azienda Ospedaliera e/o Sanitaria:** \_\_\_\_\_

art. \_\_\_\_\_ cod. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | a € | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

CND \_\_\_\_\_ /RDM \_\_\_\_\_

**Azienda Ospedaliera e/o Sanitaria:** \_\_\_\_\_

art. \_\_\_\_\_ cod. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | a € | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

CND \_\_\_\_\_ /RDM \_\_\_\_\_

**Azienda Ospedaliera e/o Sanitaria:** \_\_\_\_\_

art. \_\_\_\_\_ cod. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | a € | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

CND \_\_\_\_\_ /RDM \_\_\_\_\_

**Azienda Ospedaliera e/o Sanitaria:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

art. \_\_\_\_\_ cod. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | a € | | | | | | | | | | | | | |

CND \_\_\_\_\_ /RDM \_\_\_\_\_

**Azienda Ospedaliera e/o Sanitaria:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

art. \_\_\_\_\_ cod. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | a € | | | | | | | | | | | | | |

CND \_\_\_\_\_ /RDM \_\_\_\_\_

**Azienda Ospedaliera e/o Sanitaria:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

art. \_\_\_\_\_ cod. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | a € | | | | | | | | | | | | | |

CND \_\_\_\_\_ /RDM \_\_\_\_\_

**Lotto** \_\_\_\_\_

**Azienda Ospedaliera e/o Sanitaria:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

art. \_\_\_\_\_ cod. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | a € | | | | | | | | | | | | | |

CND \_\_\_\_\_ /RDM \_\_\_\_\_

**Azienda Ospedaliera e/o Sanitaria:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

art. \_\_\_\_\_ cod. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | a € | | | | | | | | | | | | | |

CND \_\_\_\_\_ /RDM \_\_\_\_\_

**Azienda Ospedaliera e/o Sanitaria:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



art. \_\_\_\_\_ cod. | | | | | | | | | | | | | | | | | | a € | | | | | | | | | | | | | |

CND \_\_\_\_\_ /RDM \_\_\_\_\_

**Azienda Ospedaliera e/o Sanitaria:** \_\_\_\_\_

art. \_\_\_\_\_ cod. | | | | | | | | | | | | | | | | | | a € | | | | | | | | | | | | | |

CND \_\_\_\_\_ /RDM \_\_\_\_\_

**Azienda Ospedaliera e/o Sanitaria:** \_\_\_\_\_

art. \_\_\_\_\_ cod. | | | | | | | | | | | | | | | | | | a € | | | | | | | | | | | | | |

CND \_\_\_\_\_ /RDM \_\_\_\_\_

**Azienda Ospedaliera e/o Sanitaria:** \_\_\_\_\_

art. \_\_\_\_\_ cod. | | | | | | | | | | | | | | | | | | a € | | | | | | | | | | | | | |

CND \_\_\_\_\_ /RDM \_\_\_\_\_

**Azienda Ospedaliera e/o Sanitaria:** \_\_\_\_\_

art. \_\_\_\_\_ cod. | | | | | | | | | | | | | | | | | | a € | | | | | | | | | | | | | |

CND \_\_\_\_\_ /RDM \_\_\_\_\_

**Azienda Ospedaliera e/o Sanitaria:** \_\_\_\_\_

art. \_\_\_\_\_ cod. | | | | | | | | | | | | | | | | | | a € | | | | | | | | | | | | | |

CND \_\_\_\_\_ /RDM \_\_\_\_\_

**Azienda Ospedaliera e/o Sanitaria:** \_\_\_\_\_

art. \_\_\_\_\_ cod. | | | | | | | | | | | | | | | | | | a € | | | | | | | | | | | | | |

CND \_\_\_\_\_/RDM \_\_\_\_\_

**Azienda Ospedaliera e/o Sanitaria:** \_\_\_\_\_

art. \_\_\_\_\_ cod. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | a € | | | | | | | | | | | | | | |

CND \_\_\_\_\_/RDM \_\_\_\_\_

**Azienda Ospedaliera e/o Sanitaria:** \_\_\_\_\_

art. \_\_\_\_\_ cod. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | a € | | | | | | | | | | | | | | |

CND \_\_\_\_\_/RDM \_\_\_\_\_

**Azienda Ospedaliera e/o Sanitaria:** \_\_\_\_\_

art. \_\_\_\_\_ cod. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | a € | | | | | | | | | | | | | | |

CND \_\_\_\_\_/RDM \_\_\_\_\_

**Azienda Ospedaliera e/o Sanitaria:** \_\_\_\_\_

art. \_\_\_\_\_ cod. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | a € | | | | | | | | | | | | | | |

CND \_\_\_\_\_/RDM \_\_\_\_\_

**Azienda Ospedaliera e/o Sanitaria:** \_\_\_\_\_

art. \_\_\_\_\_ cod. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | a € | | | | | | | | | | | | | | |

CND \_\_\_\_\_/RDM \_\_\_\_\_

**Azienda Ospedaliera e/o Sanitaria:** \_\_\_\_\_

art. \_\_\_\_\_ cod. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | a € | | | | | | | | | | | | | | |

CND \_\_\_\_\_/RDM \_\_\_\_\_

**Azienda Ospedaliera e/o Sanitaria:** \_\_\_\_\_

art. \_\_\_\_\_ cod. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | a € | | | | | | | | | | | | | | | |

CND \_\_\_\_\_ /RDM \_\_\_\_\_

**Azienda Ospedaliera e/o Sanitaria:** \_\_\_\_\_

art. \_\_\_\_\_ cod. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | a € | | | | | | | | | | | | | | | |

CND \_\_\_\_\_ /RDM \_\_\_\_\_

**Azienda Ospedaliera e/o Sanitaria:** \_\_\_\_\_

art. \_\_\_\_\_ cod. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | a € | | | | | | | | | | | | | | | |

CND \_\_\_\_\_ /RDM \_\_\_\_\_

**Azienda Ospedaliera e/o Sanitaria:** \_\_\_\_\_

art. \_\_\_\_\_ cod. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | a € | | | | | | | | | | | | | | | |

CND \_\_\_\_\_ /RDM \_\_\_\_\_

**Azienda Ospedaliera e/o Sanitaria:** \_\_\_\_\_

art. \_\_\_\_\_ cod. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | a € | | | | | | | | | | | | | | | |

CND \_\_\_\_\_ /RDM \_\_\_\_\_

**Azienda Ospedaliera e/o Sanitaria:** \_\_\_\_\_

art. \_\_\_\_\_ cod. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | a € | | | | | | | | | | | | | | | |

CND \_\_\_\_\_ /RDM \_\_\_\_\_

**Il legale rappresentante**

\_\_\_\_\_