



PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA TRIENNALE DI GUANTI CHIRURGICI IN FABBISOGNO ALLE AZIENDE SANITARIE DELLA REGIONE DEL VENETO E DELLA REGIONE LOMBARDIA - allegato 4 al disciplinare

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ in qualità di _____ della _____

Ditta _____ con Sede Legale in _____ codice fiscale/partita IVA _____

OFFRE i prodotti sotto indicati,

Lotto n.	Descrizione Lotti	nome commerciale del prodotto offerto	CND	RDM	REF	Codice catalogo fornitore
1	Guanti chirurgici in lattice, senza polvere					
2	Guanti chirurgici senza polvere, per chirurgia ortopedica					
3	Guanti chirurgici in lattice, senza polvere, per microchirurgia					
4	Guanti chirurgici sterili sintetici colorati depolverati, da utilizzare come sottoguanto					
5	Guanti chirurgici sintetici, senza polvere, standard					
6	Guanti chirurgici sintetici, senza polvere, in poliisoprene					

_____, lì _____