

DESCRIZIONE	Q.TA (a)	CANONE UNITARIO ANNUO/COSTO UNITARIO (b)	CANONE COMPLESSIVO ANNUO/COSTO COMPLESSIVO ANNUO (c= a*b)	ANNI CONTRATTO (d)	TOTALE CANONI /COSTO COMPLESSIVO (e= c*d)
MONITOR DEFIBRILLATORE	25		€ 0,00	9	€ 0,00
MONITOR DEFIBRILLATORE DI BACK UP	5		€ 0,00	9	€ 0,00
DEFIBRILLATORE	25		€ 0,00	9	€ 0,00
PLACCHE PER DEFIBRILLAZIONE	1800		€ 0,00	9	€ 0,00
SENSORI MONOUSO ETCO2	1000		€ 0,00	9	€ 0,00
ROTOLE DI CARTA *			€ 0,00	9	€ 0,00
TOTALE			€ 0,00		€ 0,00

*indicare la quantità di rotoli annui in funzione del fatto che si presuppone una lunghezza media per ECG pari a 60cm

Gli oneri per la sicurezza propri dell'impresa connessi al presente appalto sono pari ad € _____, in percentuale rispetto al valore complessivo proposto sono pari a _____ (il valore degli oneri non può essere € 0,00)

Si dichiara altresì che gli oneri della sicurezza per rischio da interferenza quantificati dalla Stazione appaltante in totale € 0,00 non sono stati oggetto di ribasso

(luogo), (data)

Firma DIGITALE - il legale rappresentante ditta (RIPORTARE NOME E COGNOME)
SOCIETA': RIPORTARE DENOMINAZIONE COMPLETA DITTA