



Regione Lombardia

ASST Mantova

ALLEGATO 1

LISTINO CONSUMABILI OPZIONALI

OGGETTO: Richiesta di preventivo per lo svolgimento della prova dello strumentario per endoscopia biportale spinale

CODICE GARA: DM 2026/OSP 93

CIG: BC62A94431

FORNITORE: MEDINEXT SRL

P. IVA: .06828580966

CODICE CPV: 33162200-5

OGGETTO: Richiesta di preventivo per lo svolgimento della prova dello strumentario per endoscopia biportale spinale

SOMMINISTRAZIONE: NO

FORMA NEGOZIAZIONE: AFFIDAMENTO DIRETTO AI SENSI DELL'ART. 50 CO. 1 LETT. B D. LGS. 36/2023

PERIODO FORNITURA: 12 mesi

DEC: dott. JACOPO LARDANI

DESCRIZIONE PRODOTTO	UNITA' DI ACQUISTO	CODICE PRODOTTO (REF)	NOME COMMERCIALE	RDM (se possibile scrivere solo il numero senza "RDM/")	UDI DI (se disponibile)	CND	CONTO ECONOMICO	NR. PEZZI PER CONFEZIONE DI VENDITA	PREZZO UNITARIO IVA ESCLUSA	QUANTITA' PRESUNTA TOTALE	IVA	NUOVO CODICE POMA	TOTALE IVA ESCLUSA	TOTALE IVA INCLUSA
LISTINO CONSUMABILI OPZIONALI														
RF Plasma Surgical Electrode UBE90	1	MC405A	RF Plasma Surgical Electrode UBE90	2280884		K02030101	80102540	1	1.912,00 €	20		164979	38.240,00 €	46.652,80 €
RF Plasma Surgical System Plasma Generator		ARS900		2280798		K0199	80300500		0,00 €	12 mesi		164980	0,00 €	0,00 €
TOTALE FORNITURA IVA ESCLUSA													38.240,00 €	
TOTALE FORNITURA IVA INCLUSA													46.652,80 €	