Allegato B) MODULO PREVENTIVO

***OGGETTO: AFFIDAMENTO DIRETTO AI SENSI DELL’ART. 50 COMMA 1 LETTERA B) DEL DECRETO LEGISLATIVO DEL 31.03.2023 NR. 36 PER IL SERVIZIO DI VERIFICA DI SICUREZZA ELETTRICA E PROVE FUNZIONALI DELLE APPARECCHIATURE ELETTROMEDICALI.***

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nella qualità di legale rappresentante della Ditta con sede legale in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

P. iva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PRESENTA**

Il presente preventivo

|  |  |
| --- | --- |
| ***DESCRIZIONE*** | ***Euro\**** |
| Verifica di sicurezza elettrica apparecchiature elettromedicali secondo norma CEI EN 62353- prezzo per singola apparecchiatura |  |
| Verifica funzionale/prestazionale – Singola apparecchiatura - |  |

\*il prezzo è da intendersi IVA esclusa

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il Legale Rappresentante/Titolare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_