

Spett.le  
AZIENDA OSPEDALIERA S.PIO  
Via dell'Angelo1 -BENEVENTO  
U.O.C. PROVVEDITORE ECONOMATO  
ufficio.gare4@pec.ao-rummo.it

**Oggetto: Riscontro richiesta preventivo Fasciotens Hernia per Fascio MAIO 488\_2024  
- Offerta economica n. 026/RDO del 09/10/2024**

La sottoscritta **GEMMA MASSA**, in qualità di **AMMINISTRATORE UNICO** della Società **"DAHLHAUSEN ITALY S.r.l"**, con sede legale in Salerno Piazza Renato Casalbore 12 84124 e sede operativa in Pontecagnano/Faiano via A. Vespucci 33 84098(SA) - **C.F./P.IVA 02274950654**, email **dahlhausen.italy@gmail.com** - **dahlhausen.italy@pec.it**, tel. 089/759403, in relazione alla richiesta in oggetto,

**DICHIARA**

- ✓ di aver preso visione e di accettare le condizioni espone dalla nota in oggetto, senza condizione o riserva alcuna e che l'offerta avrà validità di 12 mesi
- ✓ che il valore offerto è comprensivo di ogni e qualsiasi tipo di onere e spesa occorrente per eseguire la fornitura in maniera ottimale e alle condizioni stabilite
- ✓ che l'IVA è pari al 22%.
- ✓ di seguito formula **la propria offerta economica per i dispositivi indicati in tabella:**

DENOMINAZIONE	CODICE	CND	RDM	PREZZO UNITARIO OFFERTO IVA ESCLUSA	IMPORTO COMPLESSIVO IVA ESCLUSA	Percentuale di sconto praticata
Fasciotens HERNIA	H010	V9099	2211327	€ 2.200,00	€ 2.200,00	0%
Fasciotens CARRIER	HC020	L0499	2211350	€ 5.000,00	Comodato d'uso gratuito	0%
<b>Totale fornitura Iva esclusa</b>					<b>€ 2.200,00.</b>	
<b>Totale fornitura Iva inclusa</b>					<b>€ 2.684,00</b>	

- Si specifica che il Dispositivo **FASCIOTENS CARRIER** verrà concesso in comodato d'uso gratuito **SOLO ED ESCLUSIVAMENTE PER IL PRIMO INTERVENTO.**

Pontecagnano, 09/10/2024

TIMBRO E FIRMA  
**DAHLHAUSEN ITALY srl**  
Gemma Massa  
AMMINISTRATORE

