**ALLEGATO A**

**Spett.le TERRE REGIONALI TOSCANE**

[**terre.regionali@postacert.toscana.it**](mailto:terre.regionali@postacert.toscana.it)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Il sottoscritto |  | | | |
| Nella sua qualità di | |  | | |
| Autorizzato a rappresentare legalmente l’impresa/Società/Studio (denominazione o ragione sociale) | | | | |
|  | | | | |
| Con sede legale in | |  | CAP |  |
| Via/piazza | |  | | |
| P. IVA | |  | | |
| PEC | |  | | |
| E-mail | |  | | |
| Cell. | |  | | |
| Tel. | |  | | |

**In relazione all’indagine di mercato** **informale preliminare per la fornitura di fornitura, installazione, chiavi in mano, di attrezzatura per la conservazione di materiale seminale ed embrioni congelati**

**segnala**

Il seguente preventivo.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LOTTO 1) Fornitura e posa di un 2 Container criogenetici per Azoto liquido** | | |
| **Strumento/macchinario** | Quantità num. | **Prezzo**  (indicare l’importo **in cifre** e **in lettere**) |
| **Container criogenetici per Azoto liquido**, capacità 47 litri, 10 canestri, 8200 pallette da 0,5 ml | 2 | € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Carrello con ruote per contenitore criogenetico | 2 | € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Gobelet da 65 mm diametro, bianco | 20 | € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Gobelet da 13 mm diametro, bianco  Confezioni da 100 | 3 | € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Sollevatore per Gobelet | 20 | € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LOTTO 2) Sistema di monitoraggio e controllo dei contenitori criobiologici**  GARANZIA COMPRENSIVA DI ASSISTENZA E MANUTENZIONE “FULL RISK” MINIMA PER IL PERIODO DI 36 (TRENTASEI) MESI decorrenti dalla data del superamento definitivo con esito positivo del collaudo/verifica di conformità delle prestazioni eseguite | | |
| **Strumento/macchinario** | **Quantità num.** | **Prezzo**  (indicare l’importo **in cifre** e **in lettere**) |
| Sensori di temperatura (data logger) | 2 | € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Strumentazione di monitoraggio azoto liquido | 2 | € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Altro: |  | € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Altro: |  | € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Tutti gli importi si intendono IVA esclusa

Eventuali dichiarazioni:

Si allega:

* carta di identità del soggetto che sottoscrive l’offerta

**TIMBRO e FIRMA**

Lì ……………………………..