ORIGINALE

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI CROTONE
MagnaGrecia

DETER N° 0379 **/DIPARTIMENTO AREA AMMINISTRATIVA/Uff. A.B e S.**

Oggetto: Procedura Negoziata per la fornitura di Stampati

L'anno Duemiladieci il giorno 02 APR. 2010 nella Sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Crotone, sita c/o il Centro Direzionale "Il Granaio" di Via Mario Nicoletta;
VISTA la proposta del Responsabile dell'Ufficio Acquisizione Beni e Servizi;
PRESO ATTO dell'apposita istruttoria condotta dalla Competente Struttura della cui regolarità tecnica il Dirigente preposto attesta la conformità;
ACQUISITO il parere di regolarità contabile;

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO AREA AMMINISTRATIVA AD INTERIM

PREMESSO che, per garantire la fornitura costante, per un periodo di mesi dodici, di stampati occorrenti per il funzionamento degli Uffici e Servizi dell'Azienda USL N° 5 di Crotone, si rende necessario indire una Procedura Negoziata;
CHE l'Autorità Regionale Stazione Unica Appaltante, con nota Prot. N° 957/SUA/ST231/09, ha autorizzato questa Azienda Sanitaria Provinciale all'espletamento di detta Procedura;
CHE, per l'entità della spesa presumibile in Euro 90.000,00 l'anno e per il tipo di prodotti da acquistare, si possa indire una Procedura Negoziata, da tenersi con il sistema dell'offerta segreta in conformità all'Articolo 125-comma 11 del Decreto Legislativo N° 163/2006, alla Lettera d'invito ed al Capitolato Speciale d'Appalto;
CHE vanno invitate le seguenti ditte iscritte nell'Albo Fornitori Aziendale: 1) CUSATO F.-Crotone; 2) LA TIPOGRAFICA-Crotone; 3) POLIGRAFICA CALABRA-Rocca di Neto; 4) PIROZZI TOMMASO-Crotone; 5) PRO.SE.L.-MAGGIOLI-Catanzaro; 6) KROTON GRAFICA-Crotone; 7) COOP. AGORA'-Crotone; 8) ELIOTIP-Cirò Marina; 9) GRAFICA SERIART-Crotone; 10) TIPOGRAFIA ARSGRAFICA-Cutro; 11) TIPOGRAFIA SANSONE-Crotone; 12) PUBBLIGRAFIC-Cotronei; 13) PRINT SERIAT-Crotone; 14) GRAFICHE APA-Rocca di Neto;
VISTE le Leggi che regolano la materia;

DETERMINA

PER quanto in premessa, che qui si intende integralmente riportato e confermato, di:

1) INDIRE Procedura Negoziata per la fornitura di Stampati occorrenti, per un periodo di mesi dodici, agli Uffici e Servizi dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Crotone, da tenersi con il sistema dell'offerta segreta in conformità all'Articolo 125-comma 11 del Decreto Legslativo N° 163/2006;
2) APPROVARE la Lettera d'invito, allegata alla presente (All. 1), unitamente al Capitolato Speciale d'Appalto, della quale formano parte integrante;
3) INVITARE le seguenti ditte: 1) CUSATO F.-Crotone; 2) LA TIPOGRAFICA-Crotone; 3) POLIGRAFICA CALABRA-Rocca di Neto; 4) PIROZZI TOMMASO-Crotone; 5) PRO.SE.L.-MAGGIOLI-Catanzaro; 6) KROTON GRAFICA-Crotone; 7) COOP. AGORA'-Crotone; 8) ELIOTIP-Cirò Marina; 9) GRAFICA SERIART-Crotone; 10) TIPOGRAFIA ARSGRAFICA-Cutro; 11) TIPOGRAFIA SANSONE-Crotone; 12) PUBBLIGRAFIC-Cotronei; 13) PRINT SERIAT-Crotone; 14) GRAFICHE APA-Rocca di Neto;
4) NOMINARE Responsabile del Precedimento il Sig. Mario PIGNANELLI, ai sensi dell'Articolo 10 del Decreto Legislativo N° 163/2006.

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

IL RESPONSABILE DELL'UFF. A.B. E S.

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO AREA AMMINISTRATIVA AD INTERIM

UFFICIO AFFARI GENRERALI

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente Determina è stata pubblicata nelle forme di Legge all'Albo Pretorio dell'Azienda in data 02 APR. 2010 con protocollo della U. O. di Segreteria Generale N° 761 ed ivi rimarrà per un periodo di dieci giorni.

Crotone li 02 APR. 2010

Il Responsabile del Procedimento

Valter Cosentino

Il Direttore dell'Ufficio

F.to Giorgio Vincenzo Floccari

REGIONE CALABRIA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE di
C R O T O N E

Cod. Fisc. e P. I. 01997410798

Prot. N° _____/_____**/Uff. A.B. e S.**
Crotone li _____

Oggetto:. Procedura Negoziata per la fornitura di Stampati.

Raccomandata AR.
Spett.le Ditta
_____
_____
_____

Questa Azienda Sanitaria Provinciale indice una Procedura Negoziata per la fornitura di Stampati necessari al fabbisogno degli Uffici e Servizi dell'ASP, per un periodo di mesi dodici, salvo proroga di mesi tre ad insindacabile giudizio di questa Amministrazione e sarà regolata dalla presente Lettera d'invito, dal Decreto Legislativo N° 163/2006 e dal Capitolato Speciale d'Appalto, allegato alla presente (All. A) della quale forma parte integrante.

COMPILAZIONE E PRESENTAZIONE OFFERTA:
Codesta Ditta, ove intenda concorrere alla Procedura per la fornitura di cui al'oggetto, dovrà far pervenire a questa Azienda Sanitaria Provinciale la propria offerta, redatta sull'apposito elenco unito all'All. 1 che dovrà recare, su ogni 4 fogli utilizzati, N° 1 marca da bollo di Euro 14,62, entro e non oltre il termine perentorio delle ore 12,00 del giorno _____.
Detto elenco dovrà essere sottoscritto e scrupolosamente compilato con le voci richieste (prezzi unitari in cifre ed in lettere dei singoli stampati che si intendono fornire comprensivi delle spese di imballo, trasporto (franco destino) e di ogni altra eventuale spesa che potrebbe gravare sulla fornitura e non potrà essere sotituito da nessun elenco similare.
L'inosservanza della predetta clausola darà luogo all'inappellabile esclusione dalla Procedura.
La sola offerta dovrà essere inserita in un apposito plico il quale, sigillato con ceralacca e controfirmato sui lembi di chiusura, (se busta a sacco su tutti i lembi di chiusura), dovrà recare all'esterno la seguente dicitura: **"CONTIENE OFFERTA".**
Unitamente all'offerta, Codesta Ditta dovrà inviare la seguente documentazione, contenuta in in un secondo plico, sigillato con ceralacca e controfirmato sui lembi di chiusura, (se busta a sacco su tutti i lembi di chiusura), con sopra scritto: **"CONTIENE DOCUMENTAZIONE":**
a) **Assegno Circolare** o **Fidejussione Bancaria** o **Assicurativa** rilasciata da una delle Compagnie Assicurative a tal uopo autorizzate; intestata all'ASP di Crotone, per una somma pari ad Euro 1.800,00;
b) Certificato Camerale provvisto della seguente dicitura: "Nulla osta ai fini dell'Art. 10 della Legge 31 Maggio 1965, N° 575 e successive modificazioni";
c) Copia della presente Lettera d'invito e del Capitolato Speciale d'Appalto sottoscritti, per accettazione, dal Titolare o Legale Rappresentante della Ditta;

d) Attestato di presa visione delle bozze degli stampati da eseguire, rilasciato dal Competente Ufficio Acqusizione Beni e Servizi dell'Azienda USL.
La mancanza di uno o parte dei documenti richiesti comporterà l'inappellabile esclusione dalla gara.
Il plico contenente l'offerta e quello contenente la documentazione dovranno essere inseriti in un terzo plico sigillato con ceralacca e controfirmato sui lembi di chiusura (se busta a sacco su tutti i lembi di chiusura) e recapitato **all'Azienda Sanitaria Provinciale di Crotone-Ufficio Protocollo Generale-c/o il Centro Direzionale "Il Granaio" -Via Mario Nicoletta Angolo Via G. Di Vittorio-Scala B-3° piano-Porta B1-88900 Crotone**, recante all'esterno, ben visibili, le seguenti indicazioni:
-1) **Nominativo ed indirizzo del mittente**;
-2) **UFF. A.B. e S. PROCEDURA NEGOZIATA PER FORNITURA STAMPATI.**
L'accesso all'Ufficio Protocollo è consentito al pubblico dalle ore 11,00 alle ore 13,30, di tutti i giorni feriali, sabato escluso.
Le quantità degli stampati indicati nell'elenco devono intendersi puramente indicative e non tassative e, pertanto, la ditta aggiudicataria non potrà muovere alcuna eccezione per ogni minore o maggiore quantità venisse richiesta.

AGGIUDICAZIONE ED ESECUZIONE DELLA FORNITURA
L'aggiudicazione della fornitura avverrà nel rispetto di quanto stabilito dall'art. 82 del Decreto Legislativo N° 163/2006, per singoli modelli fra le ditte che, previa accettazione dei patti contenuti nel Capitolato Speciale d'Appalto e nella presente Lettera d'invito, offriranno i prezzi più bassi.
Il pagamento delle forniture avverrà, di norma, entro novanta giorni dalla data di ricezione delle relative fatture, che dovranno pervenire redatte in duplice copia, dopo che la merce sarà stata ricevuta e controllata (accompagnata dalle relative bolledi consegna) da Nostro personale
Per quanto non previsto nella presente Lettera d'invito e nel Capitolato Speciale d'Appalto, valgono le norme del Codice Civile.
In caso di controversia, il Foro di Crotone è l'unico competente per territorio.
Per eventuali, ulteriori informazioni gli interessati potranno rivolgersi presso l'Ufficio Acquisizione Beni e Servizi,sito in Crotone-c/o il Centro Direzionale "Il Granaio"-Via Mario Nicoletta Angolo Via G. Di Vittorio-Scala B-3° piano-porta B2, tutti i giorni feriali, sabato escluso, dalle ore 11,00 alle ore 13,00.
Distinti saluti:

IL RESPONSABILE DELL'UFFICIO
ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI
(Dott. Pietro INGAROZZA)

Allegati:
-Capitolato Speciale d'Appalto;
-Elenco Stampati.

Timbro e firma per accettazione

ALL. A

REGIONE CALABRIA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE di CROTONE

CAPITOLATO SPECIALE FORNITURA LAVORI TIPOGRAFICI

ART. 1

L'appalto ha per oggetto la fornitura di Stampati per i Servizi Sanitari ed Amministrativi dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Crotone.

ART. 2

La ditta che intenda partecipare alla gara è tenuta a prendere visione dei modelli stampati, oggetto di gara, presso l'Ufficio Acquisizione Beni e Servizi che rilascerà un Attestato di presa visione, nelle ore antimeridiane dei giorni feriali (da lunedì a venerdì).

ART. 3

Nell'unito elenco dei lavori sono indicate le quantità annue presunte di tutti i modelli in gara, pertanto, l'ASP avrà la facoltà di ordinare la stampa per quantitativi maggiori o minori di quelli indicati, nonchè i modelli similari che si dovessero rendere necessari alle medesime condizioni di quelli aggiudicati in gara, senza che il fornitore possa sollevare eccezioni al riguardo.
Gli ordini, che di volta in volta verranno effettuati, potranno riferirsi anche a quantitativi minimi per i quali, fin d'ora, la ditta si impegna ad eseguire la relativa fornitura entro i termini di cui al successivo Art. 7.

ART. 4

L'offerta dovrà essere redatta utilizzando l'unito elenco compilandolo con l'indicazione del prezzo per pagina e/o unitario offerto espresso tanto in cifre quanto in lettere ed apponendo una marca da bollo da Euro 14,62 (quattordici/62) ogni quattro pagine utilizzate.

ART. 5

Il prezzo offerto deve intendersi per merce posta nei magazzini economali o nei luoghi indicati dall'ASP, a margine dell'ordine, franco di ogni spesa (trasporto, imballo, ecc.) ad eccezione dell'IVA.

ART. 6

Le ditte concorrenti sono tenute, in caso di aggiudicazione, a dare precedenza assoluta ai lavori affidati dall'ASP la quale, in relazione ai propri fini istituzionali di primaria rilevanza sociale, non può riconoscere impedimenti di natura diversa.
Le ditte, pertanto, sono tenute alla conservazione di congrue scorte di tutti i tipi di carta appaltati.

ART. 7

La consegna dovrà avvenire entro 5 giorni dalla data dell'ordinativo di acquisto che, in seguito ad avviso telefonico, dovrà essere ritirato a cura della ditta unitamente al modello da stampare, presso il Competente Ufficio Acquisizione Beni e Servizi.

Nel caso di mancata consegna entro i termini stabiliti, l'Ufficio Acquisizione Beni e Servizi avrà la facoltà di acquistare, tramite Economato, gli stampati necessari direttamente al libero commercio, con addebito delle maggiori spese al fornitore aggiudicatario, senza bisogno di diffida o atto formale.

ART. 8

L'Ufficio consegnatario, con giudizio inappellabile, ha piena facoltà, consultando l'Ufficio Acquisizione Beni e Servizi, di rifiutare gli stampati consegnati e riconosciuti, ad un primo sommario esame, non rispondenti alla qualità e di chiederne l'immediata sostituzione.
Ove il fornitore non intendesse o non fosse in grado di far luogo alla sostituzione, si applicherà la norma di cui al precedente articolo.

ART. 9

Dopo tre inadempienze da parte della ditta fornitrice, anche non consecutive, è nella facoltà della Amministrazione dichiarare rescisso il contratto di fornitura, trattenendo la cauzione a titolo di risarcimento di danni e penale senza ricorrere a citazione in giudizio o altra formalità; sarà sufficiente la semplice notifica del provvedimento amministrativo a mezzo di lettera raccomandata con ricevuta di ritorno.
La sanzione di incameramento della cauzione verrà applicata, altresì, con provvedimento della Amministrazione in caso di rifiuto della ditta a dar corso alle forniture richieste.
Oltre all'incameramento della cauzione e dei provvedimenti sopraccitati, l'Amministrazione potrà tutelare i propri interessi e diritti per via legale, anche per risarcimento di eventuali danni.

ART. 10
MODALITA' DI ESECUZIONE DEI LAVORI

a) nel caso di dubbio nella stampa o di dubbia interpretazione dell'originale la ditta aggiudicataria è tenuta a contattare l'Ufficio richiedente per i chiarimenti necessari;
b) è consentita la stampa con sistemi fotografici purché il risultato sia almeno corrispondente a quello della normale campionatura;
c) sul dorso di tutti i registri dovranno essere applicate etichette bianche di adeguate dimensioni;
d) tutti i blocchi dovranno essere fortemente dorsati con carta plastificata e copertinati sul davanti con carta pannosa da gr 140/mq e sul retro con cartoncino grigio da gr 300/mq minimo. I blocchi in carta chimica dovranno essere dotati, ciascuno, di cartoncino separatore.

ART. 11

L'Amministrazione si riserva la facoltà di sottoporre alle analisi tecniche, presso Istituti legalmente riconosciuti, i campioni degli stampati consegnati; alla ditta sarà data tempestiva comunicazione dei risultati e sarà invitata a prendere atto della relazione delle analisi.
Nel caso di risultati sfavorevoli alla ditta fornitrice, indipendentemente dalle altre azioni previste dal presente Capitolato Speciale d'Appalto, la stessa dovrà ritirare tutta la merce residua e provvedere alla relativa sostituzione in breve termine, fermo restando la responsabilità per i conseguenti danni provocati.

ART. 12

L'accettazione da parte degli Uffici consegnatari della merce non solleva la ditta dalle responsabilità e dalle proprie obbligazioni in ordine a vizi apparenti od occulti dei materiali consegnati e non rilevati all'atto della consegna.

ART. 13

I pacchi da predisporre, rispettando le quantità indicate nella richiesta, devono essere confezionati con cellofan che consenta un controllo immediato del contenuto.
Su ogni pacco deve essere indicata la quantità relativa.
In caso di eccezionale o momentanea indisponibilità di cellofane, è consentito l'uso di carta, non stampata, resistente alle operazioni di immagazzinaggio; in tale ipotesi sul pacco va incollata copia del modello ed indicata la quantità complessiva del contenuto.

ART. 14

Alla fine di ogni mese o periodicamente il fornitore provvederà o invierà al Protocollo Generale dell'ASP il conto delle forniture eseguite, corredate da una copia delle bolle di consegna.
Le forniture, successivamente riscontrate dagli Uffici Competenti, sempre che la regolarità delle forniture sia stata accertata, verranno liquidate entro novanta giorni dalla data di ricezione al Protocollo Generale dell'Azienda Sanitaria Provinciale.

ART. 15

La fornitura verrà aggiudicata per singoli modelli fra le ditte che, previa accettazione dei patti contenuti nel presente Capitolato Speciale d'Appalto e nella Lettera d'invito, offriranno i prezzi più convenienti in relazione alle caratteristiche dei modelli in visione, descritti nell'allegato elenco dei lavori.

ART. 16

I prezzi si intendono fissi ed invariati per tutto il periodo contrattuale decorrente dalla data di comunicazione dell'avvenuta aggiudicazione ed avrà la durata di mesi dodici, salvo proroga di mesi tre ad insindacabile giudizio dell'Amministrazione dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Crotone.

ART. 17

L'Amministrazione si riserva la facoltà di non ordinare la stampa di quei modelli che durante la validità della gara non fossero più necessari, senza che le ditte possano accampare diritti o indennità di sorta.

ART. 18

In caso di controversia è competente il Foro di Crotone.

ART. 19

Il presente Capitolato Speciale d'Appalto dovrà essere restituito debitamente firmato, per accettazione, dal Titolare o Legale Rappresentante della ditta, a pena di esclusione dalla gara.

Dichiaro di accettare specificatamente gli Artt. 3-4-5-7-8-9-11-12

Timbro e firma per accettazione

_____

	GARA A LICITAZIONE PRIVATA FORNITURA STAMPATI		
		Lotto N° 1	Marca da Bollo
	Ditta _____		
		Timbro e firma Legale Rappresentante	
	_____		
	Unità Operativa Ortopedia e Traumatologia Presidio Ospedaliero Crotone		

Quantità	Decsrizione Stampato	Prezzo singolo modello o fascicolo	Note
3.000	Mod. 1 Cartella Clinica in cartoncino		
3.000	Mod. 2 Grafici A/3 doppia stampa		
3.000	Mod. 3 Relazione finale di degenza		
10.000	Mod. 4 Fogli intestati 1/4		
20.000	Mod. 5 Fogli intestati 1/2		
3.000	Mod. 6 Terapia Infusionale		
500	Mod. 7 Terapia Diabetica		
2.000	Mod. 8 Richiesta E.C.G.		
200	Mod. 9 Richiesta Consulenza o Esame		
200	Mod. 10 Consenso informato ad Intervento Chirurgico Artroprotesi di Anca 3 pagine		
200	Mod. 11 Consenso informato ad Intervento Chirurgico Artroscopia di Ginocchio 3 pagine		
100	Mod. 12 Consenso informato ad Intervento Chirurgico Revisione Artroprotesi di Ginocchio 5 pagine		
50	Mod. 13 Consenso informato ad Intervento Chirurgico di Revisione Artroprotesi di Anca 5 pagine		
200	Mod. 14 Consenso Informato ad Intervento chirurgico di Osteotomia 4 pagine		
50	Mod. 15 Consenso informato ad Intervento Chirurgico Revisione Artroprotesi di Ginocchio 5 pagine		
700	Mod. 16 Consenso Informato Intervento Chirurgico di Patologia Traumatica 4 pagine		

50	Mod. 17 Consenso Informato Intervento Chirurgico di ricostruzione artroscopica del Legamento crociato anteriore del ginochhio 4 pagine		
	GARA A LICITAZIONE PRIVATA FORNITURA STAMPATI		
		Lotto N° 2	Marca da Bollo
	Ditta _____		
		Timbro e firma Legale Rappresentante	
	_____		
	Commissione Invalidi Civili Cirò Marina		

Quantità	Decsrizione Stampato	Prezzo singolo modello o fascicolo	Note
2.000	Mod. 1 Richiesta Accertamento diagnostico in carta chimica		
5.000	Mod. 2 Trasmissione Verbale visita medica in carta chimica		
6.000	Mod. 3 Fogli intestati A/4		
3.000	Mod. 4 Convocazione a visita medica in carta chimica		
5.000	Mod. 5 Scheda Invalido Civile in cartoncino doppia stampa		
10.000	Mod. 6 Cartella A/3		

	GARA A LICITAZIONE PRIVATA FORNITURA STAMPATI		
		Lotto N° 3	Marca da Bollo
	Ditta _____		
		Timbro e firma Legale Rappresentante	
	_____		
	SAUB Distretto di Cirò Marina		

Quantità	**Decsrizione Stampato**	**Prezzo singolo modello o fascicolo**	**Note**
1.000	Mod. 1 Riepilogo prestazioni aggiuntive		
1.000	Mod. 2 Elenco mensile accessi pazienti non deambulabili		
2.000	Mod. 3 Domanda rilascio attestati esenzione ticket		
1.000	Mod. 4 Scheda degli accessi doppia stampa		
5.000	Mod. 5 Tessera individuale per scelta medico		
10.000	Mod. 6 Scelta Medico in carta chimica 3 copie		
10.000	Mod. 7 Revoca medico in carta chimica 3 copie		
2.000	Mod. 8 Dichiarazione smarrimento tessera sanitaria		
1.000	Mod. 9 Servizio di Assistenza Domiciliare programmata		
2.000	Mod. 10 Riepilogo prestazioni aggiuntive		
2.000	Mod. 11 Revoca trasferimento		
2.000	Mod. 12 Cancellazione dagli elenchi dell'ASP		
2.000	Mod. 13 Trasmissione elenco e copie delle scelte e revoche		
2.000	Mod. 14 Elenco delle scelte del medico in carta chimica triplice copia		
2.000	Mod. 15 Elenco delle revoche del medico in carta chimica triplice copia		
5.000	Mod. 16 Tessera individuale esenzione per patologia		
1.000	Mod. 17 Tesserino Ticket		

	GARA A LICITAZIONE PRIVATA FORNITURA STAMPATI		
		Lotto N° 4	Marca da Bollo
	Ditta _____		
		Timbro e firma Legale Rappresentante	
	_____		
	Ufficio Gestione Risorse Umane Distretto di Cirò Marina		

Quantità	Decsrizione Stampato	Prezzo singolo modello o fascicolo	Note
20	Mod. 1 Blocchetti in carta chimica 50 x 2 richiesta congedi vari		
15	Mod. 2 Blochhetti in carta chimica 50 x 2 richiesta permessi a recupero		
3.000	Mod. 3 Richiesta Visite Fiscali		
2	Mod. 4 Protocollo corrispondenza arrivo-partenza 400 pagine		
2	Mod. 5 Registri assenze 170 pagine cad. Stampa fronte/retro		
300	Mod. 6 Buste intestate 11x 23		
300	Mod. 7 Buste intestate 1/2		
300	Mod. 8 Buste intestate 23 x 32,5		

	GARA A LICITAZIONE PRIVATA FORNITURA STAMPATI		
		Lotto N° 5	Marca da Bollo
	Ditta _____		
		Timbro e firma Legale Rappresentante	
	_____		
	Ambulatorio di Ortopedia Distretto Sanitario di Cirò Marina		

Quantità	Decsrizione Stampato	Prezzo singolo modello o fascicolo	Note
1.000	Mod. 1 Fogli intestati 1/4		
1.000	Mod. 2 Fogli intestati 1/2		

	GARA A LICITAZIONE PRIVATA FORNITURA STAMPATI		
		Lotto N° 6	Marca da Bollo
	Ditta _____		
		Timbro e firma Legale Rappresentante	
	_____		
	Unità Operativa Salute Donna e Infanzia		

Quantità	Decsrizione Stampato	Prezzo singolo modello o fascicolo	Note
500	Mod. 1 Schede per Pap-test in carta chimica + cartoncino 3 copie		
500	Mod. 2 Schede ingresso in cartoncino A/3		
500	Mod. 3 Schede ginecologiche doppia stampa colore verde		
500	Mod. 4 Schede ostetrico-ginecologiche		
500	Mod. 5 Schede gravidanza rosa doppia stampa		
10	Mod. 6 Blocchi in carta chimica per richiesta ferie		
3.000	Mod. 7 Fogli intestati con logo a colori ed attività		
300	Mod. 8 Libretti "Guida Ostetrica"		

	GARA A LICITAZIONE PRIVATA FORNITURA STAMPATI		
		Lotto N° 7	Marca da Bollo
	Ditta _____		
		Timbro e firma Legale Rappresentante	
	_____		
	Ufficio Economato Distretto Sanitario Cirò Marina		

Quantità	Decsrizione Stampato	Prezzo singolo modello o fascicolo	Note
3	Mod. 1 Registri carico e scarico 200 pagine		
200	Mod. 2 Blocchi fatture in carta chimica numerate 25 x 3		
1.000	Mod. 3 Buste intestate a sacco 30 x 40		
1.000	Mod. 4 Buste intestate 1/2		
1.000	Mod. 5 Buste intestate a sacco 23 x 32,5		
1.000	Mod. 6 Buste intestate 11 x 23 con strip		

	GARA A LICITAZIONE PRIVATA FORNITURA STAMPATI		
		Lotto N° 8	Marca da Bollo
	Ditta _____		
		Timbro e firma Legale Rappresentante	
	_____		
	Distretto Sanitario di Crotone		

Quantità	Decsrizione Stampato	Prezzo singolo modello o fascicolo	Note
10.000	Mod. 1 Tessera sanitaria		
10.000	Mod. 2 Tessera sanitaria con logo a colori		
10.000	Mod. 3 Dichiarazione Art. 76 DPR 445/2000		
15.000	Mod. 4 Scelta medico in carta chimica 3 copie		
15.000	Mod. 5 Revoca Medico in carta chimica 3 copie		
20.000	Mod. 6 Cartellini per stampa tessera sanitaria		

	GARA A LICITAZIONE PRIVATA FORNITURA STAMPATI		
		Lotto N° 9	Marca da Bollo
	Ditta _____		
		Timbro e firma Legale Rappresentante	
	_____		
	Farmacia Interna Presidio Ospedaliero di Crotone		

Quantità	**Decsrizione Stampato**	**Prezzo singolo modello o fascicolo**	**Note**
1.500	Mod. 1 Cartellini carico-scarico farmaci doppia stampa		
500	Mod. 2 Cartellini Carico-scarico farmaci colore verde doppia stampa		
100	Mod. 3 Blocchi per richiesta farmaci alla Farmacia in carta chimica 50 x 2		
500	Mod. 4 Scheda per la richiesta di plasmaderivati		
100	Mod. 5 Registri I° ciclo terapia in carta chimica triplice copia 50 x 3		

	GARA A LICITAZIONE PRIVATA FORNITURA STAMPATI		
		Lotto N° 10	Marca da Bollo
	Ditta _____		
		Timbro e firma Legale Rappresentante	
	_____		
	Ufficio Assistenza Indiretta Protesica e Riabilitativa Distretto Cirò Marina		

Quantità	Decsrizione Stampato	Prezzo singolo modello o fascicolo	Note
1.200	Mod. 1 Prescrizione Protesi 4 copie carta chimica		
1.000	Mod. 2 Prescrizione Ausili per incontinenti 4 copie carta chimica		
2	Mod. 3 Registri da 100 flogli Provvedimento autorizzativo		

	GARA A LICITAZIONE PRIVATA FORNITURA STAMPATI		
		Lotto N° 11	Marca da Bollo
	Ditta _____		
		Timbro e firma Legale Rappresentante	
	_____		
	Unità Operativa di Cardiologia del Presidio Ospedaliero di Crotone		

Quantità	**Decsrizione Stampato**	**Prezzo singolo modello o fascicolo**	**Note**
5.000	Mod. 1 Cartella Clinica in cartoncino con logo a colori con tasca		
2.000	Mod. 2 Cartella in cartoncino Elettrocardiogramma		
10.000	Mod. 3 Diario del paziente		
500	Mod. 4 Terapia con farmaci anticoagulanti doppia stampa		
5.000	Mod. 5 Cartella in cartoncino		
10.000	Mod. 6 Fogli 1/2 per isita		
9.000	Mod. 7 Cartella visita cardiologica in cartoncino		
200	Mod. 8 Fattori di rischio		
500	Mod. 9 Ambulatorio di Aritmia e Cardiostimolazione		
4.000	Mod. 10 Fogli Intestati Cardiologia a colori 1/2		
5.000	Mod. 11 Fogli Intestati Cardiologia a colori 1/4		
1.000	Mod. 12 Cartella clinica in cartoncino con tasca		
500	Mod. 13 Consenso informato per studio elettrofisiologico		
500	Mod. 14 Modulazione/Ablazione transcatetere mediante radiofrequenza		
200	Mod. 15 Consenso informato Test ala Flecanide		
500	Mod. 16 Consenso informato Impianto Pace-Maker e ICD		
2.000	Mod. 17 Cartella A/3 Anamnesi		
2.000	Mod. 18 Buste a sacco 23 x 32		

	GARA A LICITAZIONE PRIVATA FORNITURA STAMPATI		
		Lotto N° 12	Marca da Bollo
	Ditta _____		
		Timbro e firma Legale Rappresentante	
	_____		
	Unità Operativa di Otorinolaringoiatria del Presidio Ospedaliero di Crotone		

Quantità	Decsrizione Stampato	Prezzo singolo modello o fascicolo	Note
2.500	Mod. 1 Cartella Clinica		
3.000	Mod. 2 Scheda Infermieristica in cartoncino doppia stampa		
3.000	Mod. 3 Richiesta per consulenza		
2.500	Mod. 4 Fogli per terapia		
2.500	Mod. 5 Prenotazione interventi		
2.500	Mod. 6 Timpanogramma		
2.500	Mod. 7 Scheda in cartoncino per audiogrammi ed esame audiometrico doppia stampa		
3.500	Mod. 8 Fogli intestati 1/4		

	GARA A LICITAZIONE PRIVATA FORNITURA STAMPATI		
		Lotto N° 13	Marca da Bollo
	Ditta _____		
		Timbro e firma Legale Rappresentante	
	_____		
	Assistenza Domiciliare Integrata - Distretto di Mesoraca		

Quantità	Decsrizione Stampato	Prezzo singolo modello o fascicolo	Note
1.000	Mod. 1 Piano di Intervento domiciliare con logo a colori 42 x 29,8		
10	Mod. 2 Blocchi con logo a colori valutazione eleggibilità in ADI 100 pagine stampa fronte retro		
10	Mod. 3 Blocchi fogli intestati con logo a colori da 100 pagine A/4		
10	Mod. 4 Blocchi Unità di Valutazione Geriatrica Territoriale con logo a colori 100 pagine A/4		
10	Mod. 5 Blocchi Trasmissione Valutazione Geriatrica con logo a colori 100 pagine A/4		
10	Mod. 6 Blocchi Diario Infermieristico con logo a colori 100 pagine A/4		
10	Mod. 7 Blocchi Foglio di Marcia con logo a colori 100 pagine A/4		
2	Mod. 8 Registro da 200 fogli stampa fronte retro mis. 32,5 x 25,5		
2	Mod. 9 Registro da 200 fogli stampa fronte retro mis. 31 x 26		
10	Mod. 10 Blocchi Unità di Valutazione Geriatrica Territoriale con logo a colori 100 pagine A/4		
10	Mod. 11 Blocchi Scala di Valutazione con logo a colori 100 pagine A/4		
10	Mod. 12 Blocchi PADL con logo a colori 100 pagine A/4		
2.000	Mod. 13 Tessera ADI in cartoncino pesante pieghevole stampa fronte-retro		
5.000	Mod. 14 Assistenza Protesica 5 copie a colori in carta chimica		
5.000	Mod. 15 Fornitura Ausili per Incontinenti 4 copie a colori carta chimica		

	GARA A LICITAZIONE PRIVATA FORNITURA STAMPATI		
		Lotto N° 14	Marca da Bollo
	Ditta _____		
		Timbro e firma Legale Rappresentante	
	_____		
	Unità Operativa di Chirurgia del Presidio Ospedaliero di Crotone		

Quantità	Decsrizione Stampato	Prezzo singolo modello o fascicolo	Note
4.000	Mod. 1 Cartelle cliniche in cartoncino		
6.000	Mod. 2 Grafici A/3		
3.000	Mod. 3 Fogli Intestati 1/2		
5.000	Mod. 4 Fogli intestati 1/4		
1.000	Mod. 5 Buste intestate 1/4		
2.000	Mod. 6 Cartelle dimissioni in cartoncino		
1.000	Mod. 7 Cartelle porta referti con tasca		
2.000	Mod. 8 Schede infermieristiche donne in cartoncino		
2.000	Mod. 9 Schede infermieristiche uomini in cartoncino		
2.000	Mod. 10 Schede terapia in cartoncino		
1.000	Mod. 11 Cartelle Day Hospital		

	GARA A LICITAZIONE PRIVATA FORNITURA STAMPATI		
		Lotto N° 15	Marca da Bollo
	Ditta _____		
		Timbro e firma Legale Rappresentante	
	_____		
	Centro Salute Mentale del Distretto di Cirò Marina		

Quantità	Decsrizione Stampato	Prezzo singolo modello o fascicolo	Note
1	Mod. 1 Blocchetto carta chimica 50 x 2 Servizio Farmacia		
1	Mod. 2 Blocchetto carta chimica 50 x 2 Servizio Economato		
10	Mod. 3 Blocco in carta chimica 50 x 2 2 colori Ufficio Personale		
20	Mod. 4 Blocchetto prenotazione visita specialistica 100 pagine		
300	Mod. 5 Buste intestate 1/2		
400	Mod. 6 Frontespizio Cartella clinica A/3 in cartoncino		
400	Mod. 7 Cartella Ambulatoriale 15 fogli Diario Clinico		
1.000	Mod. 8 Diario clinico doppia stampa		
1	Mod. 9 Registro prestazioni mediche da 400 fogli		
1	Mod. 10 Registro prestazioni infermieristiche da 400 fogli		
200	Mod. 11 Consulenza psichiatrica per Commissione Invalidi Civili		
200	Mod. 12 Consulenza psichiatrica per Patenti Speciali		
200	Mod. 13 Piano terapeutico		
400	Mod. 14 Consenso Informato		
400	Mod. 15 Scheda valutazione Piano Accoglienza		
100	Mod. 16 Fogli intestati 1/2		
400	Mod. 17 Fogli intestati 1/4		
200	Mod. 18 Buste a sacco 23 x 32,5		
200	Mod. 19 Buste intestate 11 x 23		

	GARA A LICITAZIONE PRIVATA FORNITURA STAMPATI		
		Lotto N° 16	Marca da Bollo
	Ditta _____		
		Timbro e firma Legale Rappresentante	
	_____		
	Unità Operativa di Patologia Neonatale del Presidio Ospedaliero di Crotone		

Quantità	Decsrizione Stampato	Prezzo singolo modello o fascicolo	Note
1.500	Mod. 1 Cartoncino Identificazione paziente		
1.500	Mod. 2 Cartella di ricovero in cartoncino		
2.500	Mod. 3 Diario Clinico doppia stampa		
2.500	Mod. 4 Foglio di grafica A/3		
3.000	Mod. 5 Scheda Infermieristica doppia stampa		
250	Mod. 6 Scheda monitoraggio Terapia Intensiva		
1.500	Mod. 7 Libretto di Follow-Up neonatologico		
3.000	Mod. 8 Fogli intestati 1/4		
2.500	Mod. 9 Fogli intestati 1/2		
1.000	Mod. 10 Fogli ricettario con attività 1/2		
300	Mod. 11 Buste Intestate 1/4		
300	Mod. 12 Buste intestate 1/2		
250	Mod. 13 Cartella Day Hospital A/3		
250	Mod. 14 Diario Clinico Day Hospital		
250	Mod. 15 Fogli esami programmati		
3.000	Mod. 16 Fogli intestati Ambulatorio		
1.000	Mod. 17 Cartella Ecografia		

	GARA A LICITAZIONE PRIVATA FORNITURA STAMPATI		
		Lotto N° 17	Marca da Bollo
	Ditta _____		
		Timbro e firma Legale Rappresentante	
	_____		
	Ufficio Rilevazione Presenze Presidio Ospedaliero di Crotone		

Quantità	Decsrizione Stampato	Prezzo singolo modello o fascicolo	Note
600	Mod. 1 Blocchi richieste assenze in carta chimica 50 x 2		
400	Mod. 2 Blocchi Chiamata di Reperibilità in carta chimica 50 x 2		
100	Mod. 3 Prospetto turni in carta chimica 50 x 2		
100	Mod. 4 Richiesta Guardia Medica e reperibilità in carta chimica 50 x 2		
300	Mod. 5 Blocchi richiesta cambio turni in carta chimica 50 x 2		
100	Mod. 6 Blocco richiesta permessi e recupero in carta chimica 50 x 2		
100	Mod. 7 Blocco riepilogo straordinario in carta chimica 50 x 2		
200	Mod. 8 Scheda personale in cartoncino di colore bleu		
200	Mod. 9 Scheda personale in cartoncino di colore giallo		
200	Mod. 10 Scheda personale in cartoncino di colore verde		

	GARA A LICITAZIONE PRIVATA FORNITURA STAMPATI		
		Lotto N° 18	Marca da Bollo
	Ditta _____		
		Timbro e firma Legale Rappresentante	
	_____		
	Centro di Salute Mentale di Crotone		

Quantità	**Decsrizione Stampato**	**Prezzo singolo modello o fascicolo**	**Note**
2.000	Mod. 1 Cartella clinica di 40 pagine		
1.500	Mod. 2 Cartella clinica in cartoncino 4 pagine		
1.500	Mod. 3 Diario clinico doppia stampa		
1.500	Mod. 4 Fogli intestati 1/4		
100	Mod. 5 Blocchi per Piano terapeutico 100 pagine		
2	Mod. 6 Registro Protocollo 200 pagine arrivo-partenza		
30	Mod. 7 Blocchi per ferie in carta chimica 2 colori 50 x 2		
5	Mod. 8 Registri per scarico prestazioni 200 pagine		
1.500	Mod. 9 Fogli intestati 1/2		

	GARA A LICITAZIONE PRIVATA FORNITURA STAMPATI		
		Lotto N° 19	Marca da Bollo
	Ditta _____		
		Timbro e firma Legale Rappresentante	
	_____		
	Laboratorio Analisi Distretto di Cirò Marina		
Quantità	**Decsrizione Stampato**	**Prezzo singolo modello o fascicolo**	**Note**
20.000	Mod. 1 Buste con finestra 11 x 23		
40.000	Mod. 2 Buste con finestra 17,5 x 24		

	GARA A LICITAZIONE PRIVATA FORNITURA STAMPATI		
		Lotto N° 20	Marca da Bollo
	Ditta _____		
		Timbro e firma Legale Rappresentante	
	_____		
	Servizio A.D.I. Distretto di Cirò Marina		

Quantità	**Decsrizione Stampato**	**Prezzo singolo modello o fascicolo**	**Note**
200	Mod. 1 Valutazione Geriatrica		
200	Mod. 2 Assistenza domiciliare		
200	Mod. 3 Prescrizione farmaci		
200	Mod. 4 Piano di Intervento domiciliare		
200	Mod. 5 Fornitura Presidi Domiciliari carta chimica in 4 copie		
200	Mod. 6 Fornitura Presidi per Incontinenti carta chimica in 4 copie		

	GARA A LICITAZIONE PRIVATA FORNITURA STAMPATI		
		Lotto N° 21	Marca da Bollo
	Ditta _____		
		Timbro e firma Legale Rappresentante	
	_____		
	Unità Operativa di Oncologia del Presidio Ospedaliero di Crotone		

Quantità	**Decsrizione Stampato**	**Prezzo singolo modello o fascicolo**	**Note**
10.000	Mod. 1 Fogli intestati 1/2		
4.000	Mod. 2 Controllo con richiesta esami		
3.000	Mod. 3 Ecografia addome superiore		
500	Mod. 4 Certificato per esenzione Ticket		
500	Mod. 5 Instillazione vescivale		
300	Mod. 6 Certificato per giustificazione assenze		
1.000	mod. 7 Buste intestate 1/2		
1.000	Mod. 8 Buste intestate 1/4		
500	Mod. 9 Schede terapia oncologica doppia stampa		
200	Mod. 10 Manutenzione port a cath		
10.000	Mod. 11 Dimissioni		
4.000	Mod. 12 Registrazione esami		
1.000	Mod. 13 Cartelle cliniche		
4.000	Mod. 14 Schede di Follow-up		
1.000	Mod. 15 Etichette adesive per cartella personale		

	GARA A LICITAZIONE PRIVATA FORNITURA STAMPATI		
		Lotto N° 22	Marca da Bollo
	Ditta _____		
		Timbro e firma Legale Rappresentante	
	_____		
	Servizio di Oculistica e Ortottica Poliambulatorio di Cirò Marina		

Quantità	Decsrizione Stampato	Prezzo singolo modello o fascicolo	Note
2.000	Mod. 1 Prescrizione Lenti		
3.000	Mod. 2 Prescrizioni 1/4		
2.000	Mod. 3 Prescrizioni 1/2		
2.000	Mod. 4 Campimetrici		
1.000	Mod. 5 Buste intestate 25 x 35		
1.500	Mod. 6 Buste intestate 1/2		
500	Mod. 7 Vuste intestate 1/4		
1.000	Mod. 8 Cartella A/3 Campimetriche con tasca		

	GARA A LICITAZIONE PRIVATA FORNITURA STAMPATI		
		Lotto N° 23	Marca da Bollo
	Ditta _____		
		Timbro e firma Legale Rappresentante	
	_____		
	Servizio di Radiologia del Poliambulatorio di Cirò Marina		
Quantità	**Decsrizione Stampato**	**Prezzo singolo modello o fascicolo**	**Note**
2.000	Mod. 1 Cartoncini per fototimbro Kodak doppia stampa		
7.000	Mod. 2 Cartella clinica		
250	Mod. 3 Buste intestate 1/2		
7.000	Mod. 4 Fogli intestati 1/2		

	GARA A LICITAZIONE PRIVATA FORNITURA STAMPATI		
		Lotto N° 24	Marca da Bollo
	Ditta _____		
		Timbro e firma Legale Rappresentante	
	_____		
	Servizio di Pediatria del Poliambulatorio di Cirò Marina		

Quantità	Decsrizione Stampato	Prezzo singolo modello o fascicolo	Note
1.000	Mod. 1 Buste a sacchetto intestate per fogli A/4		
1.000	Mod. 2 Buste a sacchetto intestate mezzo foglio		
1.000	Mod. 3 Buste intestate 1/2 foglio		
1.000	Mod. 4 Buste a sacco intestate 30 x 40		
2.000	Mod. 5 Fogli intestati 1/2		
2.000	Mod. 6 Fogli intestati 1/4		
2.000	Mod. 7 Fogli intestati 1/2 per Specialisti		
2.000	Mod. 8 Fogli intestati 1/4 per Specialisti		

	GARA A LICITAZIONE PRIVATA FORNITURA STAMPATI		
		Lotto N° 25	Marca da Bollo
	Ditta _____		
		Timbro e firma Legale Rappresentante	
	_____		
	Unità Operativa Assistenza Primaria - Distretto Sanitario di Mesoraca		

Quantità	**Decsrizione Stampato**	**Prezzo singolo modello o fascicolo**	**Note**
1.500	Mod. 1 Scelta Medico in carta chimica tre copie		
1.500	Mod. 2 Revoca Medico in carta chimica tre copie		
1.500	Mod. 3 Tessera Sanitaria		
1.500	Mod. 4 Tessera esenzione Ticket		
1.500	Mod. 5 Cartella A/3 con tasca		
1.500	Mod. 6 Scheda individuale		
1.500	Mod. 7 Trasmissione dati relativi agli assistiti		
1.500	Mod. 8 Richiesta rilascio esenzione pagamento Ticket per patologia		
1.500	Mod. 9 Richiesta iscrizione al Servizio Sanitario Nazionale		
2.500	Mod. 10 Autodichiarazione		
1.000	Mod. 11 Tessera esenzione Ticket da reddito		

GARA A LICITAZIONE PRIVATA FORNITURA STAMPATI

Ditta _____

_____

Unità Operativa Specialistica Ambulatoriale - Distretto Sanitario di Mesoraca

Lotto N° 25

Timbro e firma Legale Rappresentante

Marca da Bollo

Quantità	Decsrizione Stampato	Prezzo singolo modello o fascicolo	Note
500	Mod. 12 Blocco referto carta chimica 2 copie 50 x 2		
50	Mod. 13 Registro visite specialistiche da 150 pagine alt. Rigo cm 1		
50	Mod. 14 Registro visite specialistiche da 100 pagine alt. Rigo cm 1		
400	Mod. 15 Blocchi intestati da 50 pagine cm 15,8 x 21,7		
400	Mod. 16 Blocchi intestati da 50 pagine cm 21 x 29,5		
300	Mod. 17 Scheda urologica		
200	Mod. 18 Scheda ortopedica		
500	Mod. 19 Busta intestata a sacco con chiusura adesiva 25 x 35		
200	Mod. 20 Busta intestata rettangolare senza finestra mis. 11 x 22		
300	Mod. 21 Busta intestata 12 x 18		
200	Mod. 22 Blocchetti carta chimica 50 x 2 Idoneità Attività Sportiva		
500	Mod. 23 Scheda anamnestica con tasca interna		
300	Mod. 24 Blocchetto prescrizione lenti da 100 fogli		

Quantità	Decsrizione Stampato	Prezzo singolo modello o fascicolo	Note
300	Mod. 25 Blocchetto Ambulatorio Pediatria 100 oagine A/4		
500	Mod. 26 Resoconto mensile Ambulatorio di Ginecologia		
500	Mod. 27 Resoconto mensile Ambulatorio di Pediatria		
500	Mod. 28 Resoconto mensile Ambulatorio di Urologia		
2.000	Mod. 29 Scheda ORL con immagine a colori come da CD		
100	Mod. 30 Blocchetto in carta chimica 50 x 2 per ferie, permessi, ecc.		
15	Mod. 31 Blocchi staccabili da 100 pagine per prescrizione presidi		
10	Mod. 32 Blocchi curve da carico da 100 fogli		
10	Mod. 33 Blocchi Diete 1500 calorie da 100 fogli		
10	Mod. 34 Blocchi Diete 1700 calorie da 100 fogli		
10	Mod. 35 Blocchi Certificazione diabete da 100 fogli		
15	Mod. 36 Blocchi richiesta esami da 100 fogli		
10	Mod. 37 Blocchi Certificazione Generica da 10 fogli		

	GARA A LICITAZIONE PRIVATA FORNITURA STAMPATI		
		Lotto N° 25	Marca da Bollo
	Ditta _____		
		Timbro e firma Legale Rappresentante	
	_____		
	Unità Operativa di Cardiologia - Distretto Sanitario di Mesoraca		

Quantità	Decsrizione Stampato	Prezzo singolo modello o fascicolo	Note
5.000	Mod. 38 Scheda in cartoncino pesante pieghevole con logo a colori 30 x 21 per ECG + visite		
5.000	Mod. 39 Scheda in cartoncino pesante pieghevole con logo a colori 15 x 21 per ECG + visite per archivio		
1.500	Mod. 40 Scheda in cartoncino pesante pieghevole con logo a colori 21x 14,5 per ECG + archivio		
1.500	Mod. 41 Scheda in cartoncino pesante pieghevole con logo a colori 21x 14,5 con tasche interne		
1.500	Mod. 42 Scheda in cartoncino pesante pieghevole con logo a colori 45 x 32 con tasca interna per consegna Ecocardiogramma		
1.500	Mod. 43 Scheda in cartoncino pesante pieghevole con tasca interna mis. 34 x 25 scheda paziente per archivio		
1.500	Mod. 44 Busta intestata a sacco con logo a colori mis. 33 x 23		
10	Mod. 45 Blocchetto carta intestata 100 fogli con logo a colori 29,6 x 21		
10	Mod. 46 Blocchetto carta intestata 100 fogli con logo a colori 21,5 x 15,5		

	GARA A LICITAZIONE PRIVATA FORNITURA STAMPATI		
		Lotto N° 25	Marca da Bollo
	Ditta _____		
		Timbro e firma Legale Rappresentante	
	_____		
	Ufficio Gestione Risorse Umane - Distretto Sanitario di Mesoraca		

Quantità	**Decsrizione Stampato**	**Prezzo singolo modello o fascicolo**	**Note**
5	Mod. 47 Registro Protocollo corrispondenza arrivo-partenza 400 pagine		
1.000	Mod. 48 Scheda congedo e aspettativa		
5.000	Mod. 49 Buste intestate 12 x 18		
2.000	Mod. 50 Buste intestate 18 x24		
2.000	Mod. 51 Buste intestate a sacco 23 x 33		

	GARA A LICITAZIONE PRIVATA FORNITURA STAMPATI		
		Lotto N° 25	Marca da Bollo
	Ditta _____		
		Timbro e firma Legale Rappresentante	
	_____		
	SUEM 118 - Distretto Sanitario di Mesoraca		
Quantità	**Decsrizione Stampato**	**Prezzo singolo modello o fascicolo**	**Note**
5	Mod. 52 Registro turno del giorno		
5	Mod. 53 Registro Protocollo arrivo-partenza da 400 pagine		

	GARA A LICITAZIONE PRIVATA FORNITURA STAMPATI		
		Lotto N° 25	Marca da Bollo
	Ditta _____		
		Timbro e firma Legale Rappresentante	
	_____		
	Centro Salute Mentale - Distretto Sanitario di Mesoraca		
Quantità	**Decsrizione Stampato**	**Prezzo singolo modello o fascicolo**	**Note**
1.500	Mod. 54 Diario individuale in cartella con alette		
1.500	Mod. 55 Scheda individuale		
5.000	Mod. 56 Diario Clinico doppia stampa		
500	Mod. 57 Modello in carta chimica per congedo		
1.500	Mod. 58 Modello per consenso informato		
1.500	Mod. 59 Fogli intestati 21 x 29,6		

	GARA A LICITAZIONE PRIVATA FORNITURA STAMPATI		
		Lotto N° 25	Marca da Bollo
	Ditta _____		
		Timbro e firma Legale Rappresentante	
	_____		
	Servizio Farmaceutico Territoriale - Distretto Sanitario di Mesoraca		
Quantità	**Decsrizione Stampato**	**Prezzo singolo modello o fascicolo**	**Note**
500	Mod. 60 Blocco richiesta farmaci e materiale sanitario in carta chimica 50 x 2 bianco-giallo		
20	Mod. 61 Blocco richiesta autovettura in carta chimica 50 x 2 bianco-giallo		