

**PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA DI N° 1 ELETTROMIOGRAFO PER L'U.O. DI NEUROLOGIA DI OLBIA**

**ALLEGATO TECNICO 2 – CONDIZIONI CONTRATTUALI RELATIVI ALLA GARANZIA**

**N.B:**

- **L'OFFERTA TECNICA E TUTTI GLI ELABORATI COSTITUENTI NEL LORO COMPLESSO L'OFFERTA TECNICA DOVRANNO ESSERE SOTTOSCRITTI, PENA L'ESCLUSIONE DALLA GARA, DAL SOTTOSCRITTORE DELL'AUTOCERTIFICAZIONE SUL POSSESSO DEI REQUISITI.**

**Spett.le  
A.S.L. N° 2  
O L B I A**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ in qualità di  
(specificare se legale rappresentante, procuratore speciale ecc) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ della società \_\_\_\_\_ con sede  
in \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

**GARANZIA FULL RISK SULLA FORNITURA**

**La garanzia è comprensiva di tutti i costi degli interventi tecnici di riparazione**

**ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE:** mettere una crocetta sulla voce scelta e/o aggiungere l'informazione richiesta nell'apposito spazio, barrare gli spazi relativi a clausole non accettate o a facoltà di cui non ci si avvale: è obbligatoria la compilazione dei punti: 1), 2) e, se la risposta al punto 2 è "no", anche 3).

**1) DURATA DELLA GARANZIA**

(ex. par. 10 disciplinare) Se superiore a 24 mesi indicare il numero complessivo dei mesi . \_\_\_\_\_

**2) LA GARANZIA E' COMPLETAMENTE INCONDIZIONATA?**

SI NO

**3) (ATTENZIONE: SE AL PUNTO 2 SI È BARRATA LA CASELLA "SÌ" NON DEVE ESSERE COMPILATO IL PUNTO 3) LA GARANZIA PREVEDE LE SEGUENTI CLAUSOLE LIMITATIVE DI RESPONSABILITA':**

**(ATTENZIONE - SONO AMMISSIBILI SOLO LE CLAUSOLE LIMITATIVE DI SEGUITO DESCRITTE: L'APPOSIZIONE DI OGNI CLAUSOLA ULTERIORE O DIVERSA COMPORTEREBBE L'ESCLUSIONE DELL'OFFERTA)**

A. Sono esclusi dalla garanzia i danni causati da uso, modifiche e/o riparazioni da parte di personale non autorizzato?

SI NO

B. Sono escluse dalla garanzia le modifiche dello stato originale del prodotto (salvo quelle consigliate dalla fabbrica)?

SI NO

C. Sono esclusi dalla garanzia i danni causati da incendio, imperfetto o inadeguato stato dei locali ospitanti i beni, catastrofi naturali, sommosse, esplosioni?

SI NO

\_\_\_\_\_ **li** \_\_\_\_\_

Timbro del Soggetto Partecipante  
Firma del Legale Rappresentante

*(ripetere ove occorra)*