

**PREVENTIVO/SCHEDA PROGETTO PER GLI INTERVENTI PER IL RECUPERO
FUNZIONALE
(su carta intestata del fornitore)**

- a) numero di iscrizione al Registro dei fornitori ITCA istituito presso il Ministero della salute ai sensi dell'art. 11, comma 7, del D.lgs. n. 46/1997 (per i dispositivi su misura) _____
- b) numero di iscrizione alla Camera di Commercio _____
- c) numero identificativo del preventivo e data di emissione _____
- d) nominativo del professionista sanitario e dati iscrizione all'albo _____
- e) nominativi dei tecnici sanitari e dati iscrizione all'albo: _____
- f) dati anagrafici dell'infortunato/tecnopatico: _____
- g) tipo di menomazione: _____
- h) lateralità della menomazione: _____
- i) descrizione generale della lavorazione: tipologia di riparazione o nuova fornitura¹: _____
- j) sviluppo a codice (di Nomenclatore Tariffario) con relativa descrizione, tariffa unitaria, quantità, garanzia, costo complessivo della fornitura, senza IVA _____
- k) valore complessivo dell'Iva _____
- l) costo totale della fornitura con Iva _____

Qualora vengano proposti lavorazioni/componenti/dispositivi non indicati negli elenchi del Nomenclatore Tariffario, il preventivo di spesa deve anche contenere per ognuno di essi, i seguenti dati:

- m) codice univoco (*extratariffario*) del fornitore, identificativo della lavorazione o del componente o del dispositivo, la cui descrizione deve contenere le seguenti informazioni:
- tipologia di lavorazione o componente o dispositivo: _____
 - codice dell'articolo dell'azienda produttrice (nel caso di componente o dispositivo) e la ragione sociale di quest'ultima: _____
 - garanzia (espressa in mesi o anni) del dispositivo o della lavorazione o del componente: _____
 - materiale prevalente (nel caso di componente o del dispositivo di serie): _____
- n) costo unitario, quantità, costo complessivo di fornitura del codice, Iva applicata: _____
- o) codice/i di riconduzione o componente/i di riconduzione (se rintracciabili) del dispositivo base: _____

Firma del titolare dell'azienda abilitata

¹ in entrambi i casi dovrà essere tassativamente indicata la tipologia di dispositivo (di uso quotidiano, di riserva, da bagno, da lavoro, per attività sportiva agonistica o non agonistica/amatoriale)