

OFFERTA ECONOMICA INERENTE
PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA DI ORDINARIA DI MEDICINALI,
PARAFARMACI E ALTRI GENERI VENDIBILI NELLA FARMACIA COMUNALE DI PONTE
CREPALDO
LOTTO 3 - CIG 6669844164

Bollo
€ 16,00

Spett.le

**AZIENDA SPECIALE FARMACIA
 COMUNALE DI PONTE
 CREPALDO**

[Redigere, in alternativa fra loro, il punto 1 o il punto 2 o il punto 3, ed in ogni caso le dichiarazioni e la/le sottoscrizione/i].

1. Partecipazione di impresa singola:

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ residente nel Comune di _____ Provincia _____ Via/Piazza _____, Stato _____ nella mia qualità di *(rappresentante legale, procuratore)* _____ *(eventualmente)* giusta procura generale/speciale n° _____ del _____ a rogito del notaio _____ autorizzato a rappresentare legalmente l'Impresa *(Denominazione / Ragione Sociale)* _____ con sede legale nel Comune di _____ Provincia _____ Via/piazza _____ CAP _____ Stato _____ Codice fiscale _____ Partita IVA _____

2. Partecipazione nel caso di raggruppamento temporaneo di imprese o consorzio non ancora costituito:

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ residente nel Comune di _____ Provincia _____ Via/Piazza _____

_____, Stato _____ nella mia qualità di
(*rappresentante legale, procuratore*) _____
(*eventualmente*) giusta procura generale/speciale n° _____ del
_____ a rogito del notaio _____
autorizzato a rappresentare legalmente l'Impresa (*Denominazione / Ragione Sociale*)

con sede legale nel Comune di _____ Provincia _____ Via/piazza
_____ CAP _____
Stato _____
Codice fiscale _____ Partita IVA _____

In qualità di **CAPOGRUPPO**:

ed:

Il sottoscritto _____ nato a
_____ il _____ residente nel Comune di
_____ Provincia _____ Via/Piazza
_____, Stato _____ nella mia qualità di
(*rappresentante legale, procuratore*) _____
(*eventualmente*) giusta procura generale/speciale n° _____ del
_____ a rogito del notaio _____
autorizzato a rappresentare legalmente l'Impresa (*Denominazione / Ragione Sociale*)

con sede legale nel Comune di _____ Provincia _____ Via/piazza
_____ CAP _____
Stato _____
Codice fiscale _____ Partita IVA _____

In qualità di **MANDANTE**;

3. Partecipazione nel caso di raggruppamento temporaneo di imprese o consorzio già costituito

Il sottoscritto _____ nato a
_____ il _____ residente nel Comune di
_____ Provincia _____ Via/Piazza
_____, Stato _____ nella mia qualità di
(*rappresentante legale, procuratore*) _____

(eventualmente) giusta procura generale/speciale n° _____ del
_____ a rogito del notaio _____

autorizzato a rappresentare legalmente l'Impresa (Denominazione / Ragione Sociale) con sede legale
nel Comune di _____ Provincia _____ Via/piazza
_____ CAP _____

Stato _____

Codice fiscale _____ Partita IVA _____

In qualità di **CAPOGRUPPO del raggruppamento temporaneo di imprese/ del consorzio** che
concorre per le seguenti imprese raggruppate o consorziate:

[indicare per ciascuna impresa raggruppata o consorziata: denominazione, forma giuridica sede legale e
codice fiscale]

- _____;
- _____;

In relazione alla procedura in oggetto

PRESENTA/NO LA SEGUENTE OFFERTA:

	Tipologia	Incidenza	% sconto offerto in cifre	% sconto offerto in lettere
A	Medicinali in fascia A	53 %		
B	Medicinali in fascia C	10%		
C	Medicinali generici in fascia A	7%		
D	Medicinali generici in fascia C	1%		
E	Medicinali SOP e OTP, omeopatici	7%		
F	Parafarmaci, cosmetici, dispositivi medici, presidi medico chirurgici	22%		

INOLTRE DICHIARA/NO

1. di aver giudicato il prezzo offerto, nel suo complesso, remunerativo;
2. che per ciascuna tipologia di prodotto A, B, C, e D lo sconto percentuale offerto si intende riferito al prezzo al pubblico, al netto dell'Iva e al netto dello sconto obbligatorio dello 0,60% previsto dalla determina AIFA del 9 febbraio 2007 qualora dovuto;
3. che per ciascuna tipologia di prodotto E e F, lo sconto percentuale offerto si intende riferito al prezzo offerto alla Farmacia, al netto dell'Iva;
4. di aver preso esatta conoscenza della natura della procedura e di tutte le circostanze particolari e generali che possono aver influito sulla determinazione dell'offerta;
5. di mantenere valida l'offerta per almeno 180 giorni a decorrere dalla data di scadenza della presentazione della stessa;
6. di aver tenuto conto, nella formulazione dell'offerta, degli obblighi connessi alle disposizioni in materia di sicurezza e protezione dei lavoratori nonché alle disposizioni in materia di condizioni del lavoro;
7. che i costi relativi alla sicurezza sono i seguenti:

e sono pari ad € _____;

8. di essere informato ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/03, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____

FIRMA/E

LEGALE RAPPRESENTANTE

[L'offerta economica deve essere sottoscritta dal legale rappresentante per le imprese singole; nel caso in cui il concorrente sia un raggruppamento temporaneo o un consorzio occasionale già costituito l'offerta va sottoscritta dalla mandataria o capogruppo; nel caso in cui il concorrente sia un raggruppamento temporaneo o un consorzio occasionale non ancora costituiti la domanda deve essere sottoscritta da tutti i soggetti che costituiranno i predetti raggruppamenti o consorzi.

*All'offerta deve essere allegata, **pena l'esclusione**, copia fotostatica di un documento di identità del/dei sottoscrittore/i in corso di validità].*