

**PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA DI MATERIALE DI CONSUMO DI  
USO GENERALE PER I LABORATORI ANALISI**

**SCHEMA OFFERTA ECONOMICA**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

(cognome e nome)

nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), il \_\_\_\_

(luogo) (prov.) (data)

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_

(luogo) (prov.) (indirizzo)

in nome del concorrente \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),

Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_, Tel \_\_\_\_\_,

(luogo) (prov.) (indirizzo)

Fax \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_, Codice

Fiscale \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_

nella sua qualità di:

(barrare la casella che interessa)

Titolare o Legale rappresentante

Procuratore speciale / generale

#### DICHIARA

- che la presente offerta è irrevocabile ed impegnativa sino al 180 giorno successivo al termine ultimo di presentazione delle offerte e di aver preso visione di tutte le norme e disposizioni contenute nel Disciplinare di gara e in tutti i suoi allegati e nei documenti ivi richiamati e di accettarle senza condizione o riserva alcuna.

- che in caso di indicazione dell’offerta recante un numero di cifre decimali dopo la virgola superiore a due, saranno considerate esclusivamente le prime due cifre decimali, senza procedere ad alcun arrotondamento;
- che in caso di discordanza tra i prezzi unitari offerti indicati in cifre e quelli indicati in lettere, saranno ritenuti validi i prezzi unitari indicati in lettere;
- che allega alla presente dichiarazione la scheda di seguito richiesta, debitamente compilata e firmata;
- che l’importo complessivo delle misure di adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza da sostenere per l’esecuzione dell’appalto è pari ad € \_\_\_\_\_  
( \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_)
- che il prezzo offerto è onnicomprensivo di quanto previsto negli atti di gara.

**OFFERTA ECONOMICA LOTTO N.....**

Descrizione	Unità di misura	Quantità Annuale	Nome commerciale	Codice articolo	CND	N.ro iscrizione repertorio dei dispositivi medici	Prezzo unitario in cifre € iva esclusa (max 4 decimali)	Valore complessivo dell'offerta in cifre € iva esclusa (max 2 decimali)	Valore complessivo dell'offerta in lettere € iva esclusa (max 2 decimali)

Descrizione	Unità di misura	Quantità Annuale	Nome commerciale	Codice articolo	CND	N.ro iscrizione repertorio dei dispositivi medici	Prezzo unitario in cifre € iva esclusa (max 4 decimali)	Valore complessivo dell'offerta in cifre € iva esclusa (max 2 decimali)	Valore complessivo dell'offerta in lettere € iva esclusa (max 2 decimali)
<b><i>Totale annuale € IVA esclusa</i></b>							-----		
<b><i>Totale triennale € IVA esclusa</i></b>							-----		

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_