

**MODELLO OFFERTA ECONOMICA**

**OGGETTO: FORNITURA DI VACCINI AD USO UMANO E SERVIZI CONNESSI PER LE AZIENDE DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE (GARA 15-2010)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ documento n. \_\_\_\_\_, codice  
fiscale \_\_\_\_\_  
nella \_\_\_\_\_ sua \_\_\_\_\_ qualità \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_  
della società \_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Codice fiscale n° \_\_\_\_\_  
Partita IVA n° \_\_\_\_\_

si impegna ad adempiere a tutte le obbligazioni previste nello Schema di Convenzione, nel Capitolato tecnico e negli altri atti della “**Fornitura di vaccini ad uso umano e servizi connessi per le Aziende del Servizio Sanitario regionale di cui all’art. 3, comma 1, lett. a) L.R. 19/2007 (gara 15-2010)**”, e presenta la seguente offerta:

LOTTO N.	Codice ATC	Descrizione	Unità di misura	Quantità massima triennale	Prodotto offerto (Nome Commerciale)	Importo unitario a base d'asta (IVA esclusa) di cui all'All. C) Cap. Tecnico	Importo unitario offerto (IVA esclusa) in cifre (due decimali)	Importo unitario offerto (IVA esclusa) in lettere (due decimali)
2	J07AJ52/ J07AFMJ	Anti-difterite- tetano- pertosse acellulare adulti	dose	90.000		€ 12,50 (dodici/50)	€ _____	Euro _____

*In caso di discordanza tra il prezzo unitario indicato in cifre e quello in lettere sarà ritenuta valida l'offerta più vantaggiosa per S.C.R.-Piemonte S.p.A.*

**N.B.:** In caso R.T.I. costituenda , il modello dovrà essere sottoscritto dal titolare o dal legale rappresentante o dal procuratore di ciascuna impresa facente capo al raggruppamento da costituirsi; in caso di R.T.I. costituita il modello potrà essere sottoscritto dal titolare o dal legale rappresentante o dal procuratore dell'impresa mandataria.

Occorre allegare fotocopia semplice di un documento d'identità del/dei sottoscrittore/i.

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_

Firma