

MODELLO OFFERTA ECONOMICA

**OGGETTO: GARA PER LA FORNITURA DI ESTRATTI ALLERGENICI
“NAMED PATIENT PRODUCTS” PER TERAPIA ED ESTRATTI
ALLERGENICI PER DIAGNOSTICA IN VIVO PER LE AZIENDE DEL
SERVIZIO SANITARIO REGIONALE (gara 1-2010)**

LOTTO 2

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 Accordo Quadro, nel Capitolato tecnico e negli altri atti della “**Gara per la fornitura di estratti allergenici “Named Patient Products” per terapia ed estratti allergenici per diagnostica in vivo**”, eseguendo gli ordinativi di fornitura che verranno emessi dalle singole aziende del servizio sanitario regionale di cui all’art. 3 comma 1 lettera a) L.R. 19/2007, applicando la percentuale di sconto di seguito indicata ai prezzi unitari del listino ufficiale.

LISTINO PREZZI:

[illegible]

RIBASSO UNICO PERCENTUALE : _____%(in cifre) _____(in lettere)

N.B.: In caso di 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
