

**MODELLO OFFERTA ECONOMICA – LOTTO 2**

**OGGETTO: FORNITURA DI VACCINO ANTINFLUENZALE PER LA  
CAMPAGNA VACCINALE 2010-2011 E SERVIZI CONNESSI IN FAVORE  
DELLE AZIENDE DEL SERVIZIO SANITARIO DELLA REGIONE  
PIEMONTE (GARA 6-2010)**

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 vaccino antinfluenzale per  
la realizzazione della campagna vaccinale 2010-2011 e servizi connessi in favore  
delle Aziende del Servizio Sanitario della Regione Piemonte (gara 6-2010)**”, e  
presenta la seguente offerta:



**Lotto 2: Vaccino antinfluenzale adiuvato con MF59 o virosomale o intradermico 15 microgrami da destinare ai soggetti grandi anziani con età uguale o maggiore a 85 anni**

Codice ATC	Nome commerciale prodotto	AIC*	Unità di misura	Forma Farmaceutica	A) Quantità massima annuale	Importo unitario a base d'asta (IVA esclusa)	B) Importo unitario offerto (IVA esclusa) in cifre (due decimali)	Importo unitario offerto (IVA esclusa) in lettere (due decimali)
J07BB02			1 dose	Siringa pre-riempita	80.000	€ 5,75 (cinque/75)	€ _____	Euro _____
<b>IMPORTO COMPLESSIVO OFFERTO (A x B) IVA esclusa - in cifre (due decimali)</b>						€ _____		
<b>IMPORTO COMPLESSIVO OFFERTO (A x B) IVA esclusa - in lettere (due decimali)</b>						Euro _____		

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

\* qualora disponibile, indicare anche l'A.I.C. del confezionamento decadose



**N.B.:** In caso di R.T.I. costituendo, 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. costituito 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.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_