

Marca
da bollo
€ 16,00

Modulo offerta
[Allegato 2]

Azienda Speciale Multiservizi del
Comune di Fossano
Via Roma, 91
12045 Fossano (CN)

Oggetto: **Affidamento della fornitura di prodotti farmaceutici e parafarmaceutici a favore delle farmacie comunali di Fossano [CIG 6063552963]**

OFFERTA ECONOMICA

Il/La sottoscritto/a
nato/a a il
residente nel Comune di Provincia
via/piazza
legale rappresentante dell'impresa.....
.....

OFFRE

A - per le specialità medicinali, una percentuale di ribasso non inferiore al 31,40% del

in cifre: , %

in lettere: _____

B - per i farmaci generi di fascia A, una percentuale di ribasso non inferiore al 34,00% del

in cifre: , %

in lettere: _____

C - per i farmaci generi di fascia C, una percentuale di ribasso non inferiore al 40,00% del

in cifre: , %

in lettere: _____

D - per le specialità veterinarie, una percentuale di ribasso non inferiore al 39,00% del

in cifre: %

in lettere: _____

E - per farmaci non etici SOP/OTC, una percentuale di ribasso non inferiore al 37,00% del

in cifre: **□□,□□□ %**

in lettere:

F - per parafarmaci e altri prodotti, una percentuale di ribasso non inferiore al 37,00% del

in cifre: , %

in lettere:

.....,

[Luogo]	[Data]
---------	--------

[Timbro e Firma leggibile]

[Allegare copia fotostatica non autenticata del documento di identità del/i sottoscrittore/i]