

**PROCEDURA NEGOZIATA AI SENSI DELL'ART. 63, comma 2, lettera b) DEL
D.Lgs 50/2016 FINALIZZATA ALL'ACQUISIZIONE DI MATERIALE DI CONSUMO
DEDICATO AI MICROINFUSORI IN DOTAZIONE AI PAZIENTI RESIDENTI NEL
TERRITORIO DELLA ASL ROMA I, NELLE MORE DELL'ESPLETAMENTO DELLA
NUOVA GARA.**

ALLEGATO 2

SCHEMA OFFERTA ECONOMICA "BUSTA "C"

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 240 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 quattro per i prezzi unitari e due per il valore complessivo, saranno considerate

rispettivamente le prime quattro e due cifre decimali, senza procedere ad alcun arrotondamento;

- che allega alla presente dichiarazione la scheda di seguito richiesta, debitamente compilata;
- 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 l'IVA applicata è pari a __%;
- che il prezzo offerto è onnicomprensivo di quanto previsto negli atti di gara

DESCRIZIONE MATERIALI DI CONSUMO PER MICROINFUSORI					VALORE DELL'OFFERTA				
Fornitore	Tipologia materiali di consumo per microinfusori	Descrizione materiali di consumo per microinfusori	Codice interno/listino o fornitore	Fabbisog no annuo	Prezzo unitario di listino in cifre max 4 cifre decimali € iva esclusa	% sconto applicata sul prezzo di listino	Prezzo unitario in cifre Mx 4 cifre decimali e iva esclusa	Valore complessivo dell'offerta in cifre max due cifre decimali e iva esclusa	Valore complessivo dell'offerta in lettere max due cifre decimali iva esclusa
VITALAIRE	cellnovo kit ago 9mm	cellnovo kit ago 9mm	28244	18					
	cellnovo kit ago 6mm	cellnovo kit ago 6mm	28237	18					
Valore complessivo dell'offerta in cifre (12 mesi)								-----	
Valore complessivo dell'offerta in lettere (12 mesi)								-----	

Luogo,_____Data,_____

Firma del Legale Rappresentante_____