**Allegato A/2**

|  |
| --- |
| **Marca da****Bollo legale****(€. 16,00)** |

**PROCEDURA NEGOZIATA PER L’AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA DI n.379 fiale Carfilzomib da 60 mg.**

**Modulo dell’offerta**

Il sottoscritto ………………………………………………………………. (cognome, nome e data di nascita) in qualità di …………………...…. (rappresentante legale, procuratore, etc.) dell’impresa ………………………………. con sede in …………………….. C.F. ………………..... P.ta I.V.A. …………………………………………………………………………………………………………

*In caso di associazione temporanea di imprese o consorzi non ancora costituiti aggiungere:*

*quale mandataria della costituenda ATI/Consorzio ………………………………………………………...*

* *il sottoscritto ……………………………………………………………………….. (cognome, nome e data di nascita) in qualità di …………………………. ……… (rappresentante legale, procuratore, etc.) dell’impresa …………….…………………………..…………… con sede in ……………………………………… C.F. ……………………… P.ta I.V.A. .......………………. quale mandante della costituenda ATI/Consorzio…………………………………… ……………………….…..*
* *il sottoscritto ……………………………………………………………………….. (cognome, nome e data di nascita) in qualità di …………………………. ……… (rappresentante legale, procuratore, etc.) dell’impresa …………….…………………………..…………… con sede in ……………………………………… C.F. ……………………… P.ta I.V.A. .......………………. quale mandante della costituenda ATI/Consorzio…………………………………… ……………………….…..*

**Offre**/*offrono*

per l’esecuzione delle prestazioni oggetto del presente appalto un ribasso percentuale del …………………. % (in cifre ed in lettere) considerato al netto degli oneri per l’attuazione dei piani di sicurezza, sul prezzo posto a base d’asta, per un importo complessivo pari ad € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (cifre e lettere ).

In conformità a quanto disposto dall’art. 95, comma 10 del D.Lgs. 50/2016, i costi della sicurezza inerenti i rischi specifici propri dell’attività dell’impresa appaltatrice inclusi nel prezzo offerto risultano essere pari ad euro

in cifre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in lettere \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Il/i concorrente/i**

**…………………………..**

(Timbro e firma leggibili)

**N.B.:**

* La variazione percentuale unica, sul prezzo dell’appalto dovrà, nell’offerta, essere espressa in cifre e ripetuta in lettere. In caso di discordanza, vale l’indicazione in lettere.
* Nel caso di consorzi o ATI non ancora costituiti l’offerta dovrà essere sottoscritta dai titolari o legali rappresentanti di tutte le imprese che costituiranno i raggruppamenti od i consorzi.

**FORNITURA**

Prospetto per la formulazione dell’offerta economica.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lotto | **DESCRIZIONE** | **unità di misura** | **fabbisogno presunto** **annuo** | **Nome Commerciale del presidio e codice Ditta**  | **Pezzi** **per confezione**  | **Prezzo per confezione** **( in cifre e lettere )** **I.V.A ESCLUSA** | **Prezzo unitario** **( in cifre e lettere )** **I.V.A ESCLUSA** | **Importo fornitura****( in cifre e lettere )** **I.V.A ESCLUSA** | **I.V.A.****percentuale****da** **applicare** | **Codice CND e REP**  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Prezzo complessivo offerto EURO ………………………………………….= I.V.A. ESCLUSA

( diconsi EURO…………………………………………………….)I.V.A. ESCLUSA

|  |  |
| --- | --- |
|  | FIRMA LEGGIBILEDEL RAPPRESENTANTE LEGALE DELLA DITTAE TIMBRO DELLA DITTA |