

**ALLEGATO 5**

**OFFERTA ECONOMICA**

Bollo  
€ 16,00

Alla  
**Alla Farmacom Fabriano s.r.l.**  
**P.zza del Comune, 1**  
**60044 Fabriano (An)**

OGGETTO:

**PROCEDURA PER L’AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA DI  
SPECIALITÀ MEDICINALI E PARAFARMACI PER LA DURATA  
TRIENNALE, PRESUMIBILMENTE DAL 01/08/2017 AL 32/07/2020**

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

Dell’impresa \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ P.IVA. \_\_\_\_\_

Relativamente alla procedura aperta indicata in oggetto:

**OFFRE:**

- 1) il seguente **ribasso** unico percentuale \_\_\_\_\_ % (indicazione in cifre) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ percento (indicazione in lettere)

Da applicarsi sull'importo a base di gara.

**DICHIARA**

che i costi per la sicurezza aziendali (interni) relativi al presente appalto, ricompresi nell’offerta presentata, ammontano a:

€ \_\_\_\_\_ (indicazione in cifre)

€ \_\_\_\_\_ (indicazione in lettere)

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(timbro e firma )

N.B.

1. In caso di discordanza tra le percentuali indicate sarà ritenuto valido il ribasso percentuale offerto espresso in lettere.
2. In caso di raggruppamento o consorzio di operatori economici non ancora costituiti, l’offerta dovrà essere sottoscritta dai titolari o legali Rappresentanti di tutti i soggetti partecipanti al costituendo raggruppamento/consorzio.