

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 sottoscritto _____

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.