

All'Amministratore Unico della Società
Montalto Multiservizi S.r.l.
Via del palombaro, n. 11
01014 – Montalto di Castro (VT)

MODULO B

OGGETTO: PROCEDURA PER LA CONCLUSIONE DI UN ACCORDO QUADRO FINALIZZATO ALL'AFFIDAMENTO IN APPALTO DELLA FORNITURA ORDINARIA DI FARMACI, PARAFARMACI ED ALTRI GENERI VENDIBILI NELLA FARMACIA COMUNALE DI MONTALTO DI CASTRO PER UN PERIODO DI 36 MESI.

CIG 8489928E35

OFFERTA TECNICO - ECONOMICA

Il sottoscritto:

Cognome _____ Nome _____
C.F. _____ Data di nascita _____ Luogo
di nascita _____ Cittadinanza _____
Residenza in Comune _____
Via/Piazza _____ n. _____ Prov. _____ CAP _____

in qualità di:

- Legale Rappresentante**
- Procuratore**, giusta procura generale/speciale rilasciata in data _____ a rogito del Notaio _____ Rep. n. _____

_____ che si allega in originale o in copia conforme,

della Società _____

Partita IVA _____ Codice Fiscale _____

Sede legale in Comune _____

Via/Piazza _____ n. _____ Prov. _____

CAP _____ Tel. _____ Fax _____

_____ Email _____ Pec _____

OFFRE

I SEGUENTI SCONTI PERCENTUALI:

IN CIFRE _____ IN LETTERE _____ PER LE
SPECIALITA' MEDICINALI CONCEDIBILI DAL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE;

IN CIFRE _____ IN LETTERE _____ PER LE
SPECIALITA' MEDICINALI EQUIVALENTI;

IN CIFRE _____ IN LETTERE _____ PER LE
SPECIALITA' MEDICINALI NON CONCEDIBILI S.S.N.;

IN CIFRE _____ IN LETTERE _____ PER I PRODOTTI
PARAFAR. DISP. MED. PROD. ZOOT. COSM. NUTRIZION. ERBOR. PER
L'INFANZIA

_____ li _____

Firma del titolare o legale rappresentante

Nota Bene:

1. La presente dichiarazione dovrà essere firmata dal titolare/legale rappresentante/procuratore della ditta (nel caso va trasmessa la relativa procura) con allegata fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.
2. Se lo spazio per l'inserimento dei dati non è sufficiente, è possibile allegare fogli aggiuntivi. In caso di partecipazione in ATI o consorzio (sia costituiti che costituendi) l'offerta dovrà essere sottoscritta da tutti gli operatori

