

Al Responsabile della Centrale Unica di Committenza  
tra i Comuni di Allumiere, Canale Monterano e Tolfa  
Piazza Vittorio Veneto n. 12  
00059 Tolfa (RM)

## **MODULO B**

**OGGETTO: BANDO DI GARA PER LA CONCLUSIONE DI UN ACCORDO QUADRO  
CON TRE OPERATORI ECONOMICI FINALIZZATO ALL’AFFIDAMENTO IN  
APPALTO DELLA FORNITURA ORDINARIA DI FARMACI, PARAFARMACI ED  
ALTRI GENERI VENDIBILI NELLE FARMACIE COMUNALI DI ALLUMIERE E  
TOLFA (RM) – PERIODO 36 MESI.**

**LOTTO 1 COMUNE DI ALLUMIERE: CIG 6757416C14;**

**LOTTO 2 COMUNE DI TOLFA: CIG 6757417CE7.**

### **OFFERTA TECNICO - ECONOMICA**

#### **Il Sottoscritto:**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Residenza in

Via/Piazza \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_

in qualità di:

**Legale Rappresentante**

**Procuratore**, giusta procura generale/speciale in data \_\_\_\_\_ a rogito del notaio  
\_\_\_\_\_ rep. n. \_\_\_\_\_ che si allega in originale o  
in copia conforme,

della Ditta \_\_\_\_\_

Partita Iva \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Sede legale \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_ P.E.C. \_\_\_\_\_

## **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 (GENERICI);

IN CIFRE \_\_\_\_\_ IN LETTERE \_\_\_\_\_ PER LE SPECIALITA' MEDICINALI NON CONCEDIBILI S.S.N. (cosiddetta fascia C);

IN CIFRE \_\_\_\_\_ IN LETTERE \_\_\_\_\_ PER I PRODOTTI PARAFARMACEUTICI, DIETETICI, ETC CON IVA 10% e 4%;

IN CIFRE \_\_\_\_\_ IN LETTERE \_\_\_\_\_ PER I PRODOTTI PARAFARMACEUTICI, DIETETICI, ETC CON IVA 22%;

**IL SEGUENTE NUMERO DI CONSEGNE:**

IN CIFRE \_\_\_\_\_ IN LETTERE \_\_\_\_\_ PER I GIORNI Feriali E PREFESTIVI (ordine pomeriggio precedente festività, consegne giorno successivo);

IN CIFRE \_\_\_\_\_ IN LETTERE \_\_\_\_\_ PER I GIORNI FESTIVI (ordine mattino consegna in giornata);

IN CIFRE \_\_\_\_\_ IN LETTERE \_\_\_\_\_ PER I FARMACI STUPEFACENTI E FARMACI IN DPC NEI GIORNI PREFESTIVI E FESTIVI (sabato mattina per sabato pomeriggio; sabato pomeriggio per domenica mattina; domenica mattina per domenica pomeriggio)

**IL SEGUENTE TERMINE DI ESECUZIONE DEGLI ORDINI (tempo di consegna):**

IN CIFRE \_\_\_\_\_ IN LETTERE \_\_\_\_\_

**ORARIO DI CONSEGNA:**

IMPEGNO AD EFFETTUARE LE CONSEGNE ENTRO LE ORE 9.30 PER QUELLE DEL MATTINO ED ENTRO LE ORE 17.00 (INVERNALE) E 18.00 (ESTIVO) PER QUELLE DEL POMERIGGIO

**SERVIZI AGGIUNTIVI FINO AD UN MASSIMO DI 5 (CINQUE)**

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_
- 4) \_\_\_\_\_
- 5) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 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.
3. In caso di partecipazione in ATI o consorzio (sia costituiti che costituenti) l'offerta dovrà essere sottoscritta da tutti gli operatori economici che costituiscono/constituiranno l'associazione o il consorzio.