

All. n. 3 alla determinazione dirigenziale prot. corr. n. 17/14 – 41/1/8 – I (5539).

Marca da bollo  
da € 16,00

OFFERTA PER LA FORNITURA ORDINARIA DI MEDICINALI, PARAFARMACI E ALTRI  
GENERI VENDIBILI NELLA FARMACIA COMUNALE “AL CEDRO” (**LOTTO 2**).

Al Comune di Trieste  
Ufficio Contratti  
Piazza dell'Unità d'Italia, n. 4 - Trieste

Il sottoscritto legale rappresentante \_\_\_\_\_, per  
l'impresa concorrente \_\_\_\_\_ con sede in  
\_\_\_\_\_, con codice fiscale n.  
\_\_\_\_\_ e con partita IVA n. \_\_\_\_\_  
(imprese mandanti o consorziate:  
\_\_\_\_\_  
impresa capogruppo:  
\_\_\_\_\_),  
per la partecipazione alla gara di cui in oggetto, formula la seguente offerta economica.

Lotto n. I	Offerta in cifre	Offerta in lettere
<b>A - Specialità medicinali con brevetto valido in corso classificate nella fascia A (quantità: 55% dell'intera fornitura del lotto 2)</b>	Ribasso da praticare sul prezzo al pubblico al netto dell'IVA (sconto espresso in percentuale)	Ribasso da praticare sul prezzo al pubblico al netto dell'IVA (sconto espresso in percentuale)
<b>B - Specialità medicinali con brevetto valido in corso classificate nella fascia C (quantità: 5% dell'intera fornitura del lotto 2)</b>	Ribasso da praticare sul prezzo al pubblico al netto dell'IVA (sconto espresso in percentuale)	Ribasso da praticare sul prezzo al pubblico al netto dell'IVA (sconto espresso in percentuale)
<b>C - Specialità medicinali con brevetto scaduto a</b>	Ribasso da praticare sul prezzo al pubblico al netto dell'IVA	Ribasso da praticare sul prezzo al pubblico al netto dell'IVA

<b>denominazione generica classificate in fascia A (quantità: 20% dell'intera fornitura del lotto 2)</b>	(sconto espresso in percentuale)	(sconto espresso in percentuale)
<b>D - Specialità medicinali con brevetto scaduto a denominazione generica classificate in fascia C (quantità: 7% dell'intera fornitura del lotto 2)</b>	Ribasso da praticare sul prezzo al pubblico al netto dell'IVA (sconto espresso in percentuale)	Ribasso da praticare sul prezzo al pubblico al netto dell'IVA (sconto espresso in percentuale)
<b>E - Specialità medicinali senza obbligo di prescrizione (OTC e SOP) (quantità: 5% dell'intera fornitura del lotto 2)</b>	Percentuale di spettanza del grossista	Percentuale di spettanza del grossista
<b>F - Parafarmaci, cosmetici, fitoterapici e omeopatici (quantità: 8% dell'intera fornitura del lotto 2)</b>	Percentuale di spettanza del grossista	Percentuale di spettanza del grossista

Dichiara che i costi relativi alla sicurezza (ex art 87 comma 4 del D.lgs 12.04.2006, n. 163), inclusi nel prezzo offerto sono pari ad Euro \_\_\_\_\_.

Dichiara che l'AGENZIA DELLE ENTRATE competente per territorio è quella di

---



---

(luogo) (data)

## L'IMPRESA CONCORRENTE

---

*N.B. La dichiarazione deve recare sottoscrizione manuale del titolare o del legale rappresentante dell'impresa.*

*Se la dichiarazione è sottoscritta da un procuratore del legale rappresentante deve essere allegata anche la relativa procura.*

# Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: SILLA MAURO

CODICE FISCALE: SLLMRA56S01L424F

DATA FIRMA: 17/03/2014 13:22:08

IMPRONTA: AF7A8851BD073427C6B438B0EC2206623E75DD28935F40C29403F0315D96B098  
3E75DD28935F40C29403F0315D96B098F49344D65C943364C5BD04770FC90099  
F49344D65C943364C5BD04770FC9009984A428D2541B6FC2B53D492938D7B541  
84A428D2541B6FC2B53D492938D7B5414D7A9818F44C8535CB8AE825115F5DC9