

## Carta intestata ditta

Oggetto: **PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA TRIENNALE DI DISPOSITIVI MEDICI PER ASSISTENZA RESPIRATORIA – Atti 529/11**

### SCHEMA DI DETTAGLIO ECONOMICO (DA REDIGERE PER OGNI LOTTO DI PARTECIPAZIONE)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (Prov.) \_\_\_\_\_, in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, nella qualifica di \_\_\_\_\_ della Società \_\_\_\_\_, con sede amministrativa a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (Prov.) \_\_\_\_\_, in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ telefono n. \_\_\_\_\_, telefax n. \_\_\_\_\_ e mail \_\_\_\_\_, ai fini della partecipazione alla gara in oggetto ed alle condizioni tutte previste dagli atti di gara **presenta il proprio schema di dettaglio economico RELATIVO AL LOTTO N. \_\_\_\_\_**

Quantità annua	Descrizione LOTTO	Codice del fornitore	Codice del produttore (fabbricante)	Codice CND	n.repertorio RDM	Aliquota IVA	Prezzo unitario a base d’asta	Prezzo unitario offerto I.V.A. esclusa	Prezzo della Confezione	N.unità nella confezione
TOTALE ANNUO DEL LOTTO € ----- (I.V.A esclusa)										
Percentuale di ribasso in cifre e lettere cifre-----% lettere -----										
TOTALE TRIENNALE DEL LOTTO € ----- (I.V.A esclusa)										

IL RAPPRESENTANTE LEGALE

\_\_\_\_\_  
Apporre firma digitale

*Si allega fotocopia di documento del dichiarante in corso di validità*

Esente da autentica di firma ai sensi dell’art. 38, comma 3 del DPR n. 445/2000.

**N.B. La presente dichiarazione va resa con firma:**

- del titolare per le imprese individuali;
- dall’amministratore o da chi rappresenta la società;
- in caso di R.T.I. sottoscritto da tutte le imprese raggruppate.