

## ALLEGATO «A»

### SCHEMA DI OFFERTA (da ritornare compilata e firmata)

**OGGETTO: FORNITURA PRINCIPIO ATTIVO “DESTROSIO MONOIDRATO.”.**

Io sottoscritto .....  
nato a ..... il ..... in  
qualità di titolare o legale rappresentante dell'Impresa .....  
..... Partita I.V.A. ....  
..... codice fiscale ..... (sia  
la partita I.V.A. che il codice fiscale si riferiscono all'Impresa partecipante) con sede  
amministrativa in ..... Via/C.so/P.za .....  
..... telefono .....  
fax ..... con sede legale in .....  
..... Via/C.so/P.za .....  
..... telefono ..... fax .....  
..... e-mail .....

### DICHIARA

di essere disposto ad offrire i prezzi ( in cifre e in lettere ) indicati nelle tabelle allegate alla presente offerta.

Inoltre, dichiara:

- che la presente offerta è irrevocabile ed impegnativa fino a 180 giorni a partire dalla data ultima fissata per la presentazione delle offerte;
- che i prezzi indicati nella presente offerta devono intendersi remunerativi e quantificati in conformità a calcoli di propria convenienza ed a proprio completo rischio;
- che i prezzi indicati nella presente offerta sono omnicomprensivi di quanto necessario per la corretta esecuzione della fornitura in relazione a quanto previsto nel capitolato speciale d'appalto e dichiarato in offerta;
- che si impegnerà ad eseguire la fornitura a tutte le condizioni di cui al capitolato speciale d'appalto con i prodotti che corrispondono al medesimo nonché alla campionatura presentata, assumendo tutti gli oneri e le penalità derivanti da inadempienze;

- che si impegnerà a consegnare i prodotti offerti solo ed esclusivamente presso l'U.O. di Farmacia dell'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico " Paolo Giaccone " – Via del Vespro n°129 – 90127 Palermo e non in altre strutture;
- che eseguirà il contratto secondo le disposizioni vigenti in tema di sicurezza, antinfortunistica, lavoro oltre a quanto specificatamente previsto in merito agli aspetti retributivi e fiscali.

li

Firma leggibile  
del rappresentante legale dell'Impresa  
e timbro dell'Impresa (1)

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

- 1) Firma per esteso e leggibile.

PROSPETTO PER LA FORMULAZIONE DELL'OFFERTA ECONOMICA

LOTTO (1)	PRINCIPIO ATTIVO (2)	FORMA FARMACEUTICA (3)	CONSUMO ANNUO PRESUNTO (4)	MEDICINALE OFFERTO (5)	CODICE AIC (6)	CODICE ATC (7)	Prezzo di vendita al pubblico per confezione IVA inclusa (8)	aliquota IVA applicata (9)	Prezzo di vendita al pubblico per confezione IVA esclusa (10)=[8]/(9)+100x100 (11)	Pezzi per confezione ospedaliera (11)	Prezzo unitario di vendita al pubblico IVA esclusa (12)=[10]/(11)	sconto % offerto (13)	Prezzo unitario netto offerto IVA esclusa (14)=[12]x(100-(13))/100	Prezzo per confezione ospedaliera offerta IVA esclusa (15)=[14]x(11)	Importo presunte annuo della fornitura IVA esclusa (16)=[14]x(4)
1	Destrosio Monoidrato	sciroppo	600	Destrosio monoidrato 75/150/1 80 ml							€	-	€	€	-
											€	-	€	€	-

Prezzo complessivo annuo offerto EURO .....= I.V.A. ESCLUSA  
 ( dicono EURO.....)I.V.A. ESCLUSA

FIRMA LEGGIBILE  
 DEL RAPPRESENTANTE LEGALE  
 DELLA DITTA  
 E TIMBRO DELLA DITTA