

Modello Offerta economica

STAZIONE APPALTANTE:
CENTRALE UNICA DI COMMITTENZA
COMUNE DI FANO
Servizio Appalti e Contratti
Via San Francesco d'Assisi n76
61032 FANO PU

Procedura aperta telematica per l'affidamento della fornitura ordinaria di farmaci, parafarmaci e altri generi vendibili nella farmacia comunale di Pergola, suddivisa in 2 lotti, per la durata di mesi 12. Lotto n. 1 CIG n. 8353990AA0 - Lotto n. 2 CIG n.8353996F92- Numero gara 7807418. - OFFERTA PER IL LOTTO n.

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome e nome)

nato a _____ (____), il _____
(luogo) (prov.) (data)

residente a _____ (____), Via _____, n. _____
(luogo) (prov.) (indirizzo)

in nome del concorrente _____

con sede legale in _____ (____), Via _____, n. _____,
(luogo) (prov.) (indirizzo)

nella sua qualità di:

(barrare la casella che interessa)

- Titolare o Legale rappresentante
- Procuratore speciale / generale

soggetto che partecipa alla gara in oggetto nella sua qualità di:

(barrare la casella che interessa)

- Impresa individuale (D.Lgs. 50/2016 art. 45 – comma 2 - lett. a);
- Società, specificare tipo _____;
- Consorzio fra società cooperativa di produzione e lavoro (D.Lgs. 50/2016 art. 45 – comma 2 - lett. b);
- Consorzio tra imprese artigiane (D.Lgs. 50/2016 art. 45 – comma 2 - lett. b);
- Consorzio stabile (D.Lgs. 50/2016 art. 45 – comma 2 - lett. c);
- Mandataria di un raggruppamento temporaneo (D.Lgs. 50/2016 art. 45 – comma 2 - lett. d);
 - tipo orizzontale tipo verticale tipo misto
 - costituito non costituito;
- Mandataria di un consorzio ordinario (D.Lgs. 50/2016 art. 45 – comma 2 - lett. e);
 - costituito non costituito;
- Aggregazione di imprese di rete (D.Lgs. 50/2016 art. 45 – comma 2 - lett. f):
- dotata di un organo comune con potere di rappresentanza e di soggettività giuridica;
- dotata di un organo comune con potere di rappresentanza ma priva di soggettività giuridica;
- dotata di un organo comune privo del potere di rappresentanza o se la rete è sprovvista di organo c

comune, ovvero, se l'organo comune è privo dei requisiti di qualificazione richiesti per assumere la veste di mandataria;

GEIE (D.Lgs. 50/2016 art. 45 – comma 2 – lett.g);

FORMULA LA SEGUENTE OFFERTA :

a) Lo sconto percentuale unitario, indicato in cifre ed in lettere, offerto per ciascuna tipologia di fornitura come indicato nella seguente tabella;

b) Il prodotto tra lo sconto offerto ed il relativo peso ponderale per ciascuna tipologia di fornitura indicato in cifre ed in lettere nella seguente tabella:

Tabella 1

	Categoria merceologica/Tipologia	a) Sconto offerto % (in cifre e in lettere)	Ripartizione peso %	b) Prodotto tra sconto unitario offerto e peso ponderale (in cifre ed in lettere)
A	Farmaco etico fascia A <i>Il ribasso percentuale offerto non potrà essere inferiore al 32,17% al netto della determina AIFA del 9.2.2007 e s.m.i.</i>	In cifre % _____ in lettere _____	39,77	In cifre % _____ in lettere _____
B	Farmaci fascia C <i>Il ribasso percentuale offerto non potrà essere inferiore al 32,00%</i>	In cifre % _____ in lettere _____	12,54	In cifre % _____ in lettere _____
C	Farmaci generici mutuabili <i>Il ribasso percentuale offerto non potrà essere inferiore al 37,00%</i>	In cifre % _____ in lettere _____	13,18	In cifre % _____ in lettere _____
D	Farmaci O.T.C. e S.O.P. <i>Il ribasso percentuale offerto non potrà essere inferiore al 35,00%</i>	In cifre % _____ in lettere _____	8,55	In cifre % _____ in lettere _____
E	Integratori alimentari <i>Il ribasso percentuale offerto non potrà essere inferiore al 32,20%</i>	In cifre % _____ in lettere _____	6,82	In cifre % _____ in lettere _____
F	Alimenti, dietetici e prodotto sanitari <i>Il ribasso percentuale offerto non potrà essere inferiore al 32,00%</i>	In cifre % _____ in lettere _____	5,64	In cifre % _____ in lettere _____
G	Parafarmaco, prodotti di medicazione, prodotti per l'incontinenza e stomie, farmaci omeopatici e veterinari <i>Il ribasso percentuale offerto non potrà essere inferiore al 32,00%</i>	In cifre % _____ in lettere _____	13,50	In cifre % _____ in lettere _____
	Totale		100	

c) Lo sconto medio ponderato, indicato in cifre ed in lettere (lo sconto medio ponderato è calcolato dividendo per cento la somma dei prodotti tra gli sconti unitari offerti per le diverse tipologie di fornitura e i corrispondenti pesi), è pari al:

in cifre _____ %

(diconsi del _____ percento)

Inoltre, dichiara che le ditte con le quali sarà possibile concludere acquisti in modalità Transfer Order, cioè acquisti effettuati alle stesse condizioni commerciali, come fossero stati direttamente inoltrati alle ditte produttrici, sono:

Tabella 2

Ditta	SI	NO	Peso
DOC Generici Srl			0,11
Sandoz Spa			0,09
Pfizer italia Srl			0,07
Alfasigma Spa			0,07
Novartis Farma Spa			0,06
Glaxosmithkline Spa			0,06
Abiogen Pharma Spa			0,05
Angelini Spa			0,05
Bayer Spa			0,04
MSD Italia Srl			0,04
Unifarco			0,03
A. Menarini Srl			0,03
Takeda Italia Spa			0,03
Recordati Spa			0,03
Menarini International O.L.S.A.			0,03
Ascensia Diabetes Care Italy			0,02
Neopharmed Gentili Spa			0,02
Meda Pharma Spa			0,02
Chiesi farmaceutica Spa			0,02
Astrazeneca Spa			0,02
Reckitt Benckiser H. (It.) Spa			0,02
Glaxosmithkline C.Health Spa			0,02
Johnson & Johnson Spa			0,02
Sanofi Spa			0,01
Aurobindo			0,01
Teleflex Medical Srl			0,01
Procter & Gamble Srl			0,01
Corman			0,01
Mylan Italia Srl			0,00
Essity Italy Spa			0,00
Bristol-Myers Squibb Srl			0,00
Roche Spa			0,00
Merck Serono Spa			0,00
Sunstar Italiana Srl			0,00
Astellas Pharma Spa			0,00

Mast			0,00
Sogein			0,00
TOTALE		

DATA.....

FIRMA

NB: La dichiarazione deve essere firmata digitalmente.

Nel caso in cui il presente modulo sia firmato da un procuratore del legale rappresentante, deve essere allegata la relativa procura qualora la stessa non risulti già dalla consultazione della banca dati presso la Camera di Commercio. _