

**MODELLO OFFERTA ECONOMICA**

**OGGETTO: FORNITURA DI SUTURATRICI MECCANICHE PER CHIRURGIA APERTA E SERVIZI CONNESSI PER LE AZIENDE DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE (GARA 4-2011).**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ documento n. \_\_\_\_\_, codice  
fiscale \_\_\_\_\_  
nella \_\_\_\_\_ sua \_\_\_\_\_ qualità \_\_\_\_\_ di  
\_\_\_\_\_ della società \_\_\_\_\_ con sede legale in  
\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Codice fiscale n° \_\_\_\_\_  
Partita IVA n° \_\_\_\_\_

si impegna ad adempiere a tutte le obbligazioni previste nello Schema di Convenzione, nel Capitolato tecnico e negli altri atti della “**Fornitura di suturatici meccaniche per chirurgia aperta e servizi connessi per le Aziende del Servizio Sanitario Regionale di cui all’art.3, comma 1, lett. a) L.R. 19/2007 (gara 4-2011)**”, e presenta la seguente offerta:

LOTTO N.	Prodotto offerto (Nome Commerciale)	Codice prodotto imposto dalla ditta	Codice CND	Numero di pezzi per confezione	Quantità massima biennale (a)	Importo unitario a base d’asta (IVA esclusa) di cui all’All. B) Cap. Tecnico	Importo unitario offerto (IVA esclusa) in cifre (due decimali) (b)	Importo unitario offerto (IVA esclusa) in lettere (due decimali)	Importo totale biennale (in cifre) (a x b)	Importo totale biennale (in lettere)
16	Suturatrici lineari rette senza lama con altezza regolabile dei punti 90 mm (_____)				174	€ 220,00 (duecentoventi /00)	€_____	Euro _____	(A)	
	Caricatore per suddetta suturatrice (_____)				104	€ 110,00 (centodieci/00)	€_____	Euro _____	(B)	
IMPORTO TOTALE OFFERTO ( A +B )									(In cifre)	(In lettere)

*In caso di discordanza tra il prezzo unitario indicato in cifre e quello in lettere sarà ritenuta valida l'offerta più vantaggiosa per S.C.R.-Piemonte S.p.A.*

**N.B.:** In caso R.T.I. costituenda , il modello dovrà essere sottoscritto dal titolare o dal legale rappresentante o dal procuratore di ciascuna impresa facente capo al raggruppamento da costituirsi; in caso di R.T.I. costituita il modello potrà essere sottoscritto dal titolare o dal legale rappresentante o dal procuratore dell'impresa mandataria.

Occorre allegare fotocopia semplice di un documento d'identità del/dei sottoscrittore/i.

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_

Firma