

	<b>Procedura aperta</b> <b>per la somministrazione quotidiana di specialità medicinali</b>	<b>ALL. H</b>
	<b>PROSPETTO DI OFFERTA – 2° LOTTO</b>	<b>Pagine 1</b>

Il sottoscritto .....

nato a ..... il .....

nella sua qualità di

- titolare
- legale rappresentante
- procuratore speciale / generale dell'impresa

.....  
 con ..... sede ..... in .....

**presenta la seguente offerta**

DESCRIZIONE DELL'APPALTO	IMPORTO SOGGETTO A RIBASSO D'ASTA (EURO)	RIBASSO OFFERTO * (%)	IMPORTO OFFERTO AL NETTO DEL RIBASSO (EURO)
FORNITURA SPECIALITA' MEDICINALI 2° LOTTO	440.000		

\* Sconto in percentuale sull'importo presunto, da applicarsi sul prezzo al pubblico delle specialità medicinali. Il ribasso offerto non potrà essere inferiore al 30,35% (trentavirgolatrentacinquepercento).

Data \_\_\_\_\_

Timbro e firma

\_\_\_\_\_