DITTA:			-											bollo da € 14,62			
Partita Iva Ditta																	
Nome del	e del Produttore					Nazionalità del Produttore					Partita Iva del Produttore						
							PROTE	SI PENIE	NE								
	SCHEMA DI OFFERTA																
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	
Rif.	Descrizione prodotto (da completare con l'indicazione delle misure offerte)	Codice prodotto Fornitore	Codice prodotto Produttore (Fabbricante) REF	Codice Farmadati	CND	Numero Identificativo di iscrizione nel Repertorio dei Dispositivi Medici		IMBALLO	Unità di misura	Quantità annuale	Prezzo Unitario (Iva Esclusa)	Prezzo a confezion e IVA Esclusa	Nr. Pezzi per confezione	Percentu ale di sconto sul prezzo di listino	Aliquota IVA %	Importo Totale Prodotto	
									NR	8							
	IMPORTO COMPLESSIVO (Iva Esclusa),																
	Percentuale di sconto da praticare sul prezzo di listino per prodotti della stessa categoria merceologica non ricompresi nella gara %																
	Allegato Listino																
	Luogo e data	uogo e data Timbro e firma del titolare / legale rappres.															

L'offerta economica ai sensi dell'art.86, comma 5, del Dlgs n. 163/06 dovrà essere corredata dalle giustificazioni (relazione) di cui all'art.87, comma 2, del Dlgs n. 163/06 relative alle voci di prezzo che concorrono a formare l'importo complessivo del Lotto a gara, come previsto a pag. 8 del disciplinare di gara.