



# Consorzio Farmacie Servizi

Ente Pubblico Economico

Allegato 2

**OFFERTA ECONOMICA PER LA FORNITURA DI FARMACI ETICI, STUPEFACENTI E PER USO VETERINARIO, DI FASCIA A E C, ESCLUSI QUELLI DI FASCIA C BIS, VENDIBILI NELLE FARMACIE COMUNALI GESTITE DAL CO.FA.SER. CIG 6524832DB0**

Il sottoscritto legale rappresentante \_\_\_\_\_

per l'impresa concorrente \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_, con codice fiscale n.

\_\_\_\_\_ e con partita IVA n. \_\_\_\_\_

(imprese mandanti o consorziate : \_\_\_\_\_ ;

impresa capogruppo : \_\_\_\_\_),

per la partecipazione alla gara di cui in oggetto, formula la seguente offerta :

	IN CIFRE	IN LETTERE
<b>GRUPPO A1</b> : Farmaci etici, ovvero specialità medicinali registrate secondo le norme vigenti e classificate nelle fasce A e C, farmaci stupefacenti di cui al D.P.R. 309/90 e alla Legge 49/2006 e medicinali per uso veterinario.	SCONTO (A 1) : _____%	SCONTO (A 1) : _____%
<b>GRUPPO A2</b> : Farmaci come sopra descritti equivalenti/generici. A sconto diverso rispetto alle specialità medicinali.	SCONTO (A 2) : _____%	SCONTO (A 2) : _____%

Valore dei costi della sicurezza propri dell'azienda € .....

(luogo) (data)

LA DITTA CONCORRENTE

La dichiarazione deve essere corredata, pena l'esclusione, da fotocopia, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore.

**Sede Amministrativa:**

Via G. Verga, 16 - 84085 Mercato San Severino (SA)  
Tel. 089 820663 - 089 821201 - Fax 089 8201074  
Email: info@cofaser.com  
PEC: cofaser@pec.it

**Sede Legale:**

Piazza IV Novembre c/o Casa Comunale  
84087 Sarno (SA)  
Partita IVA: 03502790656