

Allegato 8

MARCA DA BOLLO

FAC SIMILE di

OFFERTA ECONOMICA

Al Comune di Castelleone
Piazza del Comune n. 3
26012 Castelleone (CR)

Oggetto:

PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO IN CONCESSIONE A TERZI DEL SERVIZIO DI GESTIONE DELLA NUOVA FARMACIA COMUNALE (TERZA SEDE FARMACEUTICA) .

CIG: 66672558DF

Il sottoscritto.....,
nato il a (.....)
residente a (.....), via n.....
Codice Fiscale Partita Iva
tel., fax., mail / pec :
che partecipa alla gara, in qualità di:

farmacista singolo o

legale rappresentante o procuratore della società o **di seguito indicata:**,

con sede in (.....),
via n....., CAP,
città (.....), codice fiscale,
partita I.V.A. ;

componente o procuratore del raggruppamento di seguito indicata:

.....
.....
.....

Se procuratore di (allegare copia della procura)

(Qualora il raggruppamento non sia ancora costituito la domanda deve essere sottoscritta da tutti i membri del raggruppamento).

in nome e per conto dello stesso

per la concessione della gestione in oggetto

OFFRE

L'importo complessivo:

di Euro (in cifre) di Euro (in lettere)
(oltre IVA di legge)

Data,

Firma

.....(*apporte firma digitale*).....

Attenzione:

Si evidenzia che il valore a base d'asta è di Euro 800.000,00 (oltre IVA di legge), e, conseguentemente non sono ammesse offerte pari o inferiore al valore a base d'asta

- Le dichiarazioni di cui sopra dovranno essere accompagnate da una copia fotostatica non autenticata di un documento di identità in corso di validità di coloro che le sottoscrivono.
- In caso di dichiarazioni rese da più soggetti andrà allegato un documento per ogni sottoscrittore.
- Cancellare ciò che non interessa