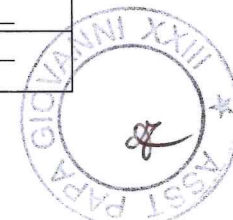


**PROCEDURA CONCORSUALE "APERTA" PER L'AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA DI
PRODOTTI FARMACEUTICI, PARAFARMACEUTICI ED ALTRI GENERI VENDIBILI DA
DESTINARE ALLA FARMACIA ESTERNA DELL'A.S.S.T. PAPA GIOVANNI XXIII DI BERGAMO
(LOTTO UNICO).**

ALLEGATO 2_D
Scheda offerta economica

Il concorrente dovrà formulare la propria offerta compilando la tabella seguente:

1) CATEGORIA	2) TIPOLOGIA DI PRODOTTO	3) SPESA ANNUA PRESUNTA (IVA ESCLUSA)	4) Sconto base già applicato agli importi di colonna 3)	5) Sconto aggiuntivo allo sconto di colonna 4)	6) Spesa annua a seguito dell'applicazione dello sconto di colonna 5) agli importi di colonna 3) (IVA ESCLUSA)
A	Specialità medicinali concedibili dal S.S.N. (FASCIA A)	€ 520.000,00	32,00%		
B	Specialità medicinali non concedibili dal S.S.N. (FASCIA C)	€ 180.000,00	32,00%		
C	Medicinali equivalenti (concedibili dal S.S.N. E non concedibili)	€ 180.000,00	38,00%		
D	Farmaci di banco (OTC)	€ 80.000,00	39,00%		
E	Farmaci da banco vendibili senza obbligo di prescrizione (SOP)	€ 40.000,00	35,00%		
F	Specialità ad uso veterinario	€ 5.000,00	32,00%		
G	Specialità omeopatiche	€ 5.000,00	31,00%		
H	Integratori alimentari, dietetici, alimenti speciali e lattini per l'infanzia	€ 200.000,00	30,00%		
I	Cosmetici, prodotti igiene e trattamento corpo	€ 50.000,00	30,00%		
L	Prodotti parafarmaceutici quanto non previsto nelle precedenti voci	€ 140.000,00	35,00%		
	Totale annuo	€ 1.400.000,00			_____
	Totale triennale complessivo	€ 4.200.000,00			_____



**PROCEDURA CONCORSUALE "APERTA" PER L'AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA DI
PRODOTTI FARMACEUTICI, PARAFARMACEUTICI ED ALTRI GENERI VENDIBILI DA
DESTINARE ALLA FARMACIA ESTERNA DELL'A.S.S.T. PAPA GIOVANNI XXIII DI BERGAMO
(LOTTO UNICO).**

N.B. Indicazioni per la compilazione:

- gli importi di colonna 3) rappresentano la spesa annua di riferimento per ciascuna categoria merceologica, a cui è già stato applicato lo sconto indicato in colonna 4); tale sconto riferito al prezzo Iva esclusa di vendita al pubblico o al prezzo Iva esclusa di cessione (qualora non disponibile il prezzo di vendita al pubblico) è da considerarsi come base per la formulazione dell'offerta;
- il concorrente dovrà riportare in colonna 5) lo sconto che intende praticare in aggiunta a quello base di colonna 4);
- in colonna 6) dovrà quindi essere riportata la spesa annua a seguito dell'applicazione dello sconto di colonna 5) agli importi di colonna 3),
- il totale triennale complessivo che si determinerà a seguito di quanto sopra, costituirà il valore di riferimento per l'applicazione del punteggio alla parte economica.

La _____, con sede in _____, via _____, tel. _____, codice fiscale _____, partita IVA n. _____, iscritta nel Registro delle Imprese di _____ al n. _____, in persona del _____ e legale rappresentante _____,

SI IMPEGNA AD ADEMPIERE

a tutte le obbligazioni previste nel Disciplinare di gara, nel Capitolato Tecnico e negli altri atti relativi alla procedura di cui all'oggetto, bandita dall'ASST Papa Giovanni XXIII di Bergamo, **alle condizioni economiche su esposte - IVA esclusa, nella presente dichiarazione** e, pertanto,

DICHIARA

- a. che il **valore complessivo della fornitura offerta**, comprensivo degli oneri di sicurezza per rischio specifico aziendale, nonché degli oneri di sicurezza per rischi da interferenze (quantificati "a corpo" in € 00,00 – IVA esclusa), non soggetti a ribasso, è pari a € _____, =
(Indicare importo triennale complessivo risultante dalla tabella sopra compilata) – IVA esclusa, come di seguito dettagliato:

DICHIARA, altresì,

- che la presente offerta è irrevocabile ed impegnativa sino al 180° (centoottantesimo) giorno successivo al termine ultimo per la presentazione della stessa;



**PROCEDURA CONCORSUALE "APERTA" PER L'AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA DI
PRODOTTI FARMACEUTICI, PARAFARMACEUTICI ED ALTRI GENERI VENDIBILI DA
DESTINARE ALLA FARMACIA ESTERNA DELL'A.S.S.T. PAPA GIOVANNI XXIII DI BERGAMO
(LOTTO UNICO).**

- che gli **oneri di sicurezza per rischio specifico aziendale**, non soggetti a ribasso, di cui all'art. 95, comma 10 del D.Lgs. n. 50/2016, sono pari a € _____, - IVA esclusa;
- che la **stima dei costi della manodopera**, ai sensi dell'art. 95, comma 10 del Codice è pari a € _____, - IVA esclusa;
- che il pagamento del corrispettivo contrattuale dovrà essere effettuato sul conto corrente dedicato intestato alla _____, n° _____, presso la Banca _____, Agenzia _____, Codice IBAN _____.

_____, li _____

Firma

(firmato digitalmente dal Legale Rappresentante) _____

