

Allegato 2 – Modello offerta economica

**AFFIDAMENTO DIRETTO PREVIA RICHIESTA DI PREVENTIVI
DELLA FORNITURA DI COTONINI CHIRURGICI STERILI - ID SINTEL 149172949**

La scrivente Impresa _____ con sede legale in _____, Via _____ avente P.I./C.F. _____ nella persona del Legale Rappresentante firmatario _____, nato a _____, il _____, in qualità di _____ in riferimento alla procedura in oggetto, preso atto delle modalità di espletamento della gara e delle condizioni che regolano la fornitura, formula la seguente offerta:

Lotto unico	Descrizione	Fabbisogno annuo	Nome commerciale e codice del prodotto offerto	CND - N° RDM	Prezzo unitario (Iva esclusa)	Importo annuo di spesa (Iva esclusa)	Aliquota IVA
	Cotonino chirurgico misura 25x76 mm circa	25.000					
	Cotonino chirurgico misura 13x13 mm circa						
	Cotonino chirurgico misura 13x76 mm circa						
	Cotonino chirurgico misura 13x38 mm circa						
	Importo annuo di spesa (Iva esclusa)						

Importo di spesa per 36 mesi (Iva esclusa): € _____

I prezzi sopraindicati sono impegnativi e irrevocabili per almeno 180 giorni a decorrere dalla data ultima fissata per la presentazione dell'offerta.

Il presente documento, redatto in forma di fac-simile, deve essere completato dalla ditta con tutti gli ulteriori dati richiesti o comunque ritenuti opportuni.

Il documento dovrà essere sottoscritto, a pena di esclusione dalla procedura, con FIRMA DIGITALE, dal legale rappresentante del concorrente.