

**ALLEGATO AL CAPITOLATO TECNICO**

**SCHEMA DI OFFERTA ECONOMICA**

Il/la sottoscritto/a:

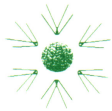
Sig. / Sig.a \_\_\_\_\_  
Nella sua qualità di legale rappresentante della Ditta \_\_\_\_\_  
sede legale in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_  
P. IVA \_\_\_\_\_  
Telefono / fax / posta elettronica \_\_\_\_\_

Con riferimento alla procedura indetta dall'Istituto Tumori "Giovanni Paolo II" di Bari per la acquisizione di una ambulanza, avendo preso conoscenza di ogni elemento conoscitivo necessario per formulare la propria proposta, **DICHIARA** di approvare e di accettare tutte le clausole e condizioni menzionate nella documentazione di gara, nessuna esclusa o eccettuata, ed esprime la seguente offerta economica.

<b>1) Prezzo fornitura 1 ambulanza</b>				
n.	Oggetto	Prezzo IVA esclusa	IVA	Totale IVA compresa
1	Fornitura di n. 1 ambulanza di tipo "B" (trasporto sanitario)			
<b>2) Prezzo del servizio di assistenza tecnica</b>				
n.	Oggetto	Prezzo IVA esclusa	IVA	Totale IVA compresa
	Servizio di assistenza tecnica e assistenza allestimenti relativo a 3 (tre) anni			
<b>3) Totale complessivo valevole ai fini della aggiudicazione</b>				
<b>OFFERTA ECONOMICA DEL FORNITORE (1+2)</b>				

\_\_\_\_\_ li, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Il dichiarante  
\_\_\_\_\_



**ISTITUTO TUMORI "GIOVANNI PAOLO II"**  
**ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO**  
Viale Orazio Flacco, 65 – 70124 Bari  
P.I. 00727270720

---

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere disponibile ad applicare il seguente sconto sul prezzo di listino dei principali ricambi, accessori e consumabili inerenti la fornitura e non compresi in essa, inclusivi di trasporto e mano d'opera, per un periodo di tre anni dalla presentazione della proposta economica.

**Sconto in percentuale**

--

\_\_\_\_\_ li, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Il dichiarante

\_\_\_\_\_