OFFERTA ECONOMICA DETTAGLIATA (Allegato "D")
L' acquisto

relativa alla richiesta di offerta **per la fornitura in acquisto** _____
_____
_____
_____.

MODELLO AUTODICHIARAZIONE EX DPR 445/2000

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____, residente a _____, (prov.) _____, in via _____, n. _____, codice fiscale /_/, consapevole della responsabilità e delle sanzioni penali stabilite *dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000* per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità, in qualità di (***Indicare se titolare, legale rappresentante, procuratore speciale o altra persona avente i poteri di impegnare l'impresa)*** _____ dell'impresa _____, con sede legale in _____ Codice fiscale/Partita Iva _____ telefono: _____ fax: _____ e-mail: _____, pec mail _____ dell'ufficio gare, con riferimento alla procedura in oggetto,

DICHIARA:

A) che il prezzo (specificare se unitario o complessivo) offerto è, nel dettaglio, composto dalle seguenti voci:

Descrizione prodotto	**Codice prodotto**	**CND e Repertorio**	**Quantità offerta**	**Prezzo Unitario di listino**	**Prezzo unitario offerto**	**Prezzo complessivo offerto**	**% di sconto applicato sul listino**

B) che il prezzo offerto non è superiore al prezzo praticato alle altre Azienda Sanitarie e, nella fattispecie, tale prezzo (specificare cod. prodotto, prezzo unitario e complessivo), è stato offerto presso:

1) _____ €. _____
2) _____ €. _____
3) _____ €. _____

Li _____ Timbro e Firma Leggibile