

**CONCESSIONE DEL SERVIZIO DI GESTIONE DELLA FARMACIA COMUNALE DI CAPACI
PER ANNI 30**

OFFERTA ECONOMICA

Il/I sottoscritto/i _____, nato a _____
il _____, tel. _____, cell. _____, PEC

C.F. _____, partita IVA n. _____,

in qualità di _____

FORMULA LA SEGUENTE OFFERTA ECONOMICA:

- canone concessorio di € Euro 25.000,00 (diconsi euro venticinquemila/00), oltre ad IVA dovuta per legge, maggiorato di una percentuale pari a _____% (_____per cento), oltre agli aggiornamenti ISTAT come da avviso di procedura aperta.
- Importo una tantum di € Euro 400.000,00(diconsi euro quattrocentomila/00), oltre ad IVA dovuta per legge, maggiorato di una percentuale pari a _____% (_____per cento).
-

Luogo e data _____

Firma per esteso e leggibile _____

N.B.: l'offerta è da esprimersi obbligatoriamente con due cifre dopo la virgola.