

Allegato "D"

OFFERTA ECONOMICA

IL SOTTOSCRITTO _____

NATO A _____ IL _____

RESIDENTE IN _____ VIA _____

PROV _____ CAP _____ TEL _____ MAIL _____

CODICE FISCALE _____

IN QUALITA' DI _____

VISTO

l'avviso finalizzato alla ricerca di un immobile in locazione a destinazione farmacia in Comune di Azzano Decimo, frazione Corva

DICHIARA

- di essere disponibile a locare l'immobile proposto, alle seguenti condizioni (gli importi si intendono al netto dell'IVA in quanto dovuta)

CANONE IMMOBILIARE

canone annuo proposto: euro _____ (_____)

CANONE MOBILIARE

spesa preventivata per la dotazione mobiliare: euro _____ (_____)

canone annuo proposto: euro _____ (_____)

- di riconoscere a *Farmacia Comunale di Azzano Decimo s.r.l. a socio unico* la facoltà di acquisire, in qualsiasi momento di durata del contratto, la dotazione mobiliare della farmacia ad un prezzo commisurato a quello di acquisizione al netto di IVA (come da documentazione fiscalmente valida) dedotti i canoni mobiliari (sempre al netto di IVA, in quanto dovuta) corrisposti dalla data di inizio della locazione sino al momento di esercizio della opzione, conteggiati al 90% (novanta per cento) del loro importo.

DICHIARA INOLTRE

- di aver reputato il prezzo offerto, nelle sue diverse composizioni, come nel suo complesso remunerativo;
- di aver preso esatta conoscenza della natura della richiesta e di tutte le circostanze particolari e generali che possono aver influito sulla determinazione dell'offerta;
- di mantenere ferma ed irrevocabile la presente offerta per 12 (dodici) mesi dalla data di scadenza di presentazione della stessa.

luogo e data

.....,

Firma

.....