

**FORNITURA QUADRIENNALE DI GUANTI CHIRURGICI E NON CHIRURGICI.****ALLEGATO “C” : Ditta .....****(Tabella valutazione punteggi condizioni contrattuali)****(compilare e firmare)**

*Tutto quanto incluso tra le “Condizioni contrattuali” è discrezionale: in assenza di specifiche proposte della ditta, ci si atterrà alle prescrizioni del disciplinare di gara : prezzi fissi ed invariati per la durata di 24 mesi dall’inizio della fornitura, fatta salva successivamente, la possibilità di revisione periodica di cui all’art. 115 del D. Lgs. n. 163/2006.*

<b>CONDIZIONI CONTRATTUALI</b>	<b>Spazio riservato ai concorrenti</b>
Indicare le eventuali condizioni di maggior favore per la ASL di Olbia in relazione alle <b>clausole revisionali del prezzo</b> previste dall’art. 115 del D.Lgs.n.163/06. (max.2 punti)(un punto per ogni anno successivo al periodo fissato (24 mesi) dall'art.7 paragrafo Busta C – Offerta economica)	<b>Prezzi fissi :</b> per i 3 anni [ ] si [ ] no per i 4 anni [ ] si [ ] no

Data .....

.....  
Timbro e firma del legale Rappresentante