

ALLEGATO B)

FAC SIMILE OFFERTA ECONOMICA

OGGETTO: Offerta per l'eventuale affidamento di un servizio di assistenza infermieristica suddiviso in due lotti per diversi utenti del Distretto 3 e del Distretto 4

Il sottoscritto.....
nato a il
residente a in via n.....
in qualità di dell'Impresa
con sede in via n.....
numero di Partita I.V.A. e/o C.F.

DICHIARA

In nome e per conto della suddetta Impresa quanto segue:

L'Impresa..... concorre alla procedura in oggetto con la seguente offerta di cui alla tabella allegata, giudicata remunerativa e, quindi, vincolante a tutti gli effetti di legge.

Dichiara inoltre di mantenere valida l'offerta per tutto il periodo contrattuale.

Luogo e data

Firma

(legale rappresentante, procuratore, etc.*)

*** N.B: allegata alla presente dichiarazione deve essere presentata fotocopia del documento di riconoscimento del sottoscrittore.**