

Allegato 2)
MODELLO OFFERTA ECONOMICA

All'Ufficio Servizi Sociali
Comune di San Pietro in Gu
protocollo@pec.comune.sanpietroingu.pd.it

Oggetto: Manifestazione d'interesse per l'affidamento di un servizio sperimentale di gestione del Punto prelievi e del Servizio Infermieristico comunale a San Pietro in Gu

In riferimento all'avviso pubblico per la gestione di un Punto prelievi e del Servizio Infermieristico comunale infermieristico negli ambulatori di Piazza Prandina n. 34,

Il/la sottoscritto/a _____

nato il _____ a _____ Codice Fiscale _____

residente in _____ CAP _____ via _____ n. _____

in qualità di Legale Rappresentante di

_____ con sede legale in _____ CAP. _____ via _____ n. _____

codice fiscale: _____ P.IVA: _____

telefono _____ e-mail: _____ Pec: _____

domiciliato/a per la carica presso la sede legale sopraindicata, ai sensi delle disposizioni di cui al D.P.R. n. 445/2000 e consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000

OFFRE E DICHIARA

Di assumere l'affidamento del servizio in oggetto alle seguenti condizioni economiche:

Costo settimanale onnicomprensivo, per dell'apertura dell'ambulatorio due volte alla settimana per un totale di sei ore settimanali, **imponibile** di € _____ in lettere _____

Aliquota Iva _____ pari ad € _____ in lettere _____

Totale costo settimanale onnicomprensivo iva inclusa di € _____ in lettere _____

Luogo e data _____

TIMBRO E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE
