

DICHIARAZIONE DI OFFERTA

(esclusivamente in ribasso rispetto all'importo orario a base di confronto)

OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE ALL'AFFIDO DEL SERVIZIO DI PRESTAZIONI INFERMIERISTICHE PRESSO IL CENTRO G. TONIOLATTI IN C.C. SCURELLE.

IMPORTO ORARIO A BASE DI CONFRONTO: euro 35,00 (trentacinque/00), oltre contributi previdenziali e iva di legge se e in quanto dovuti

Il sottoscritto/la sottoscritta _____

nato/a il _____ a _____

Provincia _____ c.f. _____ p.i. _____

residente a _____ Provincia _____

n. tel _____ e-mail _____ P.E.C. _____

DICHIARA

di manifestare il proprio interesse all'affido del servizio di prestazioni di assistenza infermieristica e prelievi di laboratorio, nonché degli ulteriori servizi di cui all'art. 2 del capitolato d'oneri allegato all'avviso sub lett. A, da svolgersi presso il Centro Diurno G. Toniolatti di Scurelle per n. 2 ore/settimanali nelle giornate di mercoledì e venerdì (in considerazione della necessaria presenza del medico responsabile), secondo le prescrizioni del capitolato d'oneri stesso e del Regolamento sanitario interno dell'ambulatorio infermieristico del Centro Diurno dott. G. Toniolatti, a fronte del seguente corrispettivo orario (di seguito riportato in cifre e lettere)

_____, _____ (_____ / _____)

oltre ogni contributo previdenziale, imposta ed onere eventualmente applicabile.

ATTENZIONE:

1. A pena di esclusione l'offerta non potrà essere plurima, condizionata, parziale, uguale o in aumento rispetto all'importo a base d'asta.
2. La **mancata sottoscrizione** dell'offerta economica determina l'inesistenza della medesima e, di conseguenza, comporta l'esclusione del concorrente.
3. L'offerta dovrà essere espressa utilizzando un massimo di due decimali. Nel caso di indicazione di un numero di decimali superiore al massimo consentito si considereranno validi solo i primi due decimali senza alcun rilievo di quelli ulteriormente indicati.
4. In sede di apertura delle offerte economiche, l'amministrazione procedente verifica l'offerta presentata. **In caso di discordanza tra gli importi espressi in cifre e quelli indicati in lettere vengono fatti prevalere quelli espressi in lettere.**

Luogo, data _____

In fede

(firma leggibile e per esteso della persona
abilitata ad impegnare legalmente la Ditta)