SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Imola

Dipartimento Amministrativo e Tecnico
U.O. Patrimonio e Tecnologie Impiantistiche

Modello C

PROCEDURA APERTA PER LA CONCESSIONE IN USO DI LOCALE PRESSO L'OSPEDALE CIVILE DI IMOLA PER LA RIVENDITA DI ABBIGLIEMANTO ATTINENTE ALL'ATTIVITA' OSPEDALIERA

SCHEMA DI OFFERTA ECONOMICA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A_____ NATO/A IL _____ A _____
NELLA SUA QUALITA' DI (titolare, legale rappresentante, procuratore[1])
_____
DELL'IMPRESA:
DENOMINAZIONE E RAGIONE SOCIALE_____
SEDE LEGALE_____
SEDE OPERATIVA_____
NUMERO DI TELEFONO _____
N. FAX _____
POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA _____
E-MAIL_____

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- di aver preso conoscenza sia di tutte le circostanze generali e particolari, sia delle condizioni contrattuali che possono averi influito sulla determinazione dell'aumento percentuale di offerta;
- di aver preso visione dell'ubicazione e delle condizioni dei locali ove verrà espletato il servizio oggetto della procedura aperta;
- di aver preso atto di tutte le condizioni di gara, di gestione dei beni oggetto della concessione di cui alla presente procedura;

Premesso quanto sopra, il/la sottoscritto/a a nome e per conto dell'Impresa da lui/lei rappresentata, offre:

aumento del (in cifre) _____% (in lettere _____)
da applicare al canone annuo a base d'asta di € 3.600,00 (IVA 22% esclusa)

canone annuo risultante dall'applicazione dell'aumento offerto:

EURO _____(in cifre)

EURO _____ (in lettere)

Data timbro e Firma

[1] Per i delegati allegare copia della procura.

U.O. Patrimonio e Tecnologie Impiantistiche
P.le G. Dalle Bande Nere, 11 – 40026 Imola (Bo)
Tel. 0542 604425 – Fax 0542 604405
Pec: uff.tecnico@pec.ausl.imola.bo.it

Azienda USL di Imola
Via Amendola, 2 – 40026 Imola (Bo)
Tel. 0542 604145 – Fax 0542 604013
Partita IVA 00705271203