

CARTA INTESTATA DITTAMODELLO OFFERTA ECONOMICA

OGGETTO: SERVIZIO DI MOVIMENTAZIONE, FACCHINAGGIO E TRASLOCO INTERNO DEL PRESIDIO OSPEDALIERO "G. RUMMO" DI BENEVENTO

Il/La sottoscritto/a _____ C.F. _____

nato/a a _____ il _____

residente in _____ alla Via/Piazza _____ n° _____

in qualità di (legale rappresentante/procuratore) _____

della Ditta _____

con sede in _____ alla Via/Piazza _____ n° _____

tel. _____ Fax _____ PEC _____

C.F./part.IVA: _____

OVVERO
(in caso di raggruppamenti)

I sottoscritti:

FORMULA/FORMULANO

per l'affidamento del servizio in oggetto la seguente offerta economica:

Totale complessivo € _____ in lettere _____ IVA esclusa

di cui:

€ _____ IVA esclusa, per i costi della manodopera per n.4.080 ore presunte, per il periodo di n.12 mesi, ai sensi dell'art.108, comma 9, del D.Lgs.36/2023, pari ad un costo orario unitario offerto onnicomprensivo di € _____ IVA esclusa;

€ _____ IVA esclusa, per i costi aziendali concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro, ai sensi dell'art.108, comma 9 del D.Lgs. 36/2023.

_____ li _____

Firma digitale del legale rappresentante

(allegare copia documento di identità)