

MODELLO OFFERTA ECONOMICA

OGGETTO: SERVIZIO INCARICO MEDICO COMPETENTE PRESSO AORN SAN PIO

Il/La sottoscritta COPPOLA ROSAMARIA, C.F.CPPRMR85E64I838Q nata a SORA il 24/05/1985, residente a PICINISCO in via S.GENNARO n° 10, tel.3493627765, PEC rosamariadoc@pec.it

FORMULA

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

Totale complessivo € 30.000,00 (trentantamila/00), IVA esclusa

GALLINARO lì 01/02/2025

Firma digitale del legale rappresentante

(allegare copia documento di identità)