

ALLA SOCIETÀ'
CAPACCIO PAESTUM SERVIZI s.r.l.
presso sede operativa
via Sandro Pertini n.8
84047 CAPACCIO SCALO (SA)

Oggetto: Domanda di partecipazione alla selezione per il conferimento dell'incarico di Medico competente e sorveglianza sanitaria(compresi esami clinici e biologici e indagini diagnostiche) OFFERTA ECONOMICA

Il sottoscritto: _____

nato a _____ Prov. _____ il _____

C.F. _____ Partita IVA _____

Residente in _____ Prov. _____ CAP _____

via _____ Tel. _____ E- MAIL _____

partecipante alla procedura negoziata per l'aggiudicazione del cottimo fiduciario in oggetto

P R E S E N T A

la propria migliore offerta economica per l'affidamento a mezzo cottimo fiduciario, dell'incarico professionale in oggetto, così composta:

prezzo a corpo offerto:

€ _____ (in cifre)

€ _____ (in lettere)

compreso IVA e contributo Previdenza e Assistenza.

Luogo _____ data _____

Firma del concorrente _____

Da inserire in busta chiusa e firmata sui lembi di chiusura recante l'indicazione "offerta economica"

In caso di discordanza tra l'importo indicato in cifre e quello in lettere sarà preso in considerazione quello più favorevole per la stazione appaltante.