

Centrale Unica di Committenza Regione Siciliana

OFFERTA ECONOMICA RELATIVA A :	
Codice richiesta di offerta	XX
Oggetto	XX
Riferimento lotto	XX
Criterio di aggiudicazione	XX
Importo base di gara	XX

AMMINISTRAZIONE TITOLARE DEL PROCEDIMENTO	
Amministrazione	XX
Codice Fiscale	XX
Indirizzo ufficio	XX
Telefono	XX
Fax	XX
RUP	XX
E-mail	XX

DATI ANAGRAFICI DEL CONCORRENTE	
Ragione Sociale	XX
Partita IVA	XX
Codice Fiscale dell'impresa	XX
Indirizzo sede legale	XX
Telefono	XX
Fax	XX
E-mail	XX
PEC	XX
Tipologia societaria	XX
Provincia sede registro imprese	XX
Numero iscrizione registro imprese	XX
Settore produttivo del CCNL applicato	
Offerta sottoscritta da	XX

LAVORAZIONI E FORNITURE					
Voce	Descrizione	UM	Qtà	Prezzo Unitario	Totale (IVA escl.)
A	Giornate di degenza ordinaria	cad	100,00	xx €	xx €
B	Giornate di DH medici	cad	100,00	xx €	xx €
C	Giornate di DH chirurgici	cad	100,00	xx €	xx €
D	Giornate di Day Service	cad	100,00	xx €	xx €
E	Numero trattamenti dialitici	cad	100,00	xx €	xx €
F	Accessi al pronto soccorso	cad	100,00	xx €	xx €
G	Divise operatori	cad	100,00	xx €	xx €

OFFERTA	
Numero giorni di validità offerta	270
Importo offerto in Euro (in cifre)	XX
Importo offerto in Euro (in lettere)	XX
Costi della sicurezza aziendale	XX

Alla voce "Costi della sicurezza aziendale" vanno indicati i costi aziendali concernenti l' adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro. Tali costi, non soggetti a ribasso, sono già ricompresi nell'importo offerto e pertanto non sono sommabili ad esso.

In caso di discordanza tra l'importo offerto nel presente documento e la somma degli importi riportati in un eventuale elenco di dettaglio delle voci oggetto di offerta, prevale quanto riportato in questo documento.

ATTENZIONE: QUESTO DOCUMENTO NON HA VALORE SE PRIVO DELLA SOTTOSCRIZIONE A MEZZO FIRMA DIGITALE