

MODULO DETTAGLIO OFFERTA ECONOMICA

N.B.: da compilarsi in modo chiaro e leggibile in tutti i campi

Il sottoscritto _____

nat ___ a _____ il _____

residente a _____

in via _____

in qualità di (indicare carica sociale) _____

e come tale in rappresentanza dell'impresa (indicare ragione sociale dell'impresa) _____

con sede legale in _____ CAP _____

via _____

telefono _____ fax _____

sede operativa in _____ CAP _____

via _____

telefono _____ fax _____

indirizzo posta pec _____

codice fiscale _____ partita IVA _____

OFFRE:

mediante questa offerta impegnativa, alle condizioni tutte riportate nella richiesta d'offerta e nella documentazione allegata, la fornitura sotto indicata, rispondente pienamente alle caratteristiche tecniche minimali e necessarie, indicate nella suddetta documentazione, ai prezzi di seguito indicati:

Descrizione	Fabbisogno annuo ATS Insubria (1 ogni semestre)	Prezzo offerto (oltre IVA)	Importo complessivo annuo (oltre IVA)	Importo complessivo triennale (oltre IVA)
Servizio triennale di manutenzione di apparecchiature audiologiche n. 1 audiometro AMPLAID A137 e n. 1 cabina Silente EUROMEDICAL AUDIO AP Ø sede di Como	2			

Servizio triennale n. 1 audiometro AMPLAID A137 - e n. 1 cabina silente AMPLIFON G1X1 TIPO H sede di Varese	2			
Erogazione di un corso specifico di formazione, della durata di 2 ore, per consentire l'effettuazione dell'audiometria da parte del personale infermieristico della SSNORD				
IMPORTO TOTALE				

Il presente documento dovrà essere sottoscritto con firma digitale dal legale rappresentante dell'impresa (o persona munita di comprovati poteri di firma, di cui dovrà essere prodotta procura notarile).