Allegato 5

Procedura negoziata, ai sensi dell'art. 36 c. 2 lettera b) del D. Lgs. n. 50/2016, per l'affidamento del Servizio in un unico lotto, del Servizio intra-ospedaliero trasporti sanitari integrati non in emergenza da destinarsi al P. O. SS. Trinità di Cagliari – nelle more dell'istruttoria della procedura di gara a valenza regionale, per 6 mesi più eventuale proroga di mesi 6).
Prezzo a base d'asta giornaliero €.250,00, oltre l'IVA di legge.

Offerta economica

Il sottoscritto _____ nato a _____

Il_____ in qualità di _____

dell'impresa _____

con sede in_____ Prov._____

Via/P.zza_____ CAP_____

C.F._____ con partita IVA n._____

Domiciliata, ai fini della presente gara, in _____ Prov._____

Via/P.zza_____ CAP_____

FORMULA LA SEGUENTE OFFERTA ECONOMICA:

a) Prezzo offerto a giornata per servizio di ambulanza + autista di cui all'allegato 1), (IVA ESCLUSA)

_____ in cifre

_____ in lettere

b) Prezzo offerto (IVA INCLUSA)

_____ in cifre

_____ in lettere

data _____

Il Rappresentante Legale