

FAC SIMILE
MANIFESTAZIONE DI INTERESSE E OFFERTA ECONOMICA

PC17SER019 - AVVISO ESPLORATIVO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE E CONTESTUALE RICHIESTA DI OFFERTA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DIAGNOSTICO DI ESECUZIONE DI INDAGINI RADIOLOGICHE AL TORACE E REFERTAZIONE CON MESSA A DISPOSIZIONE DI UNO SPECIALISTA RADIOLOGO E DI UN TECNICO DI RADIOLOGIA, NONCHE’ DELLA NECESSARIA STRUMENTAZIONE RADIOLOGICA PORTATILE, PER L’AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRATA DI UDINE (ASUIUD).
CIG 7064439F78

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
residente a _____ in via _____ n. _____
in qualità di _____
della Ditta/Società _____
avente sede in _____ cap. _____ via _____
tel. n. _____ e mail _____ pec _____
C.F. e P.IVA _____

DICHIARA

In nome e per conto della suddetta Ditta/Società quanto segue:

1. Di essere interessato all’affidamento del servizio in oggetto;
2. Di presentare la seguente offerta economica giudicata remunerativa e quindi vincolante a tutti gli effetti di legge:

DESCRIZIONE SERVIZIO	COSTO UNITARIO	COSTO A CORPO	Aliquota IVA
n. 600 indagini iniziali	//	€ _____	
costo singolo accesso (per, indicativamente, n. 40 accessi mensili a chiamata successivi all’indagine iniziale)	€ _____	€ _____ (costo unitario x n. 240 accessi stimati lu-dic)	
COSTO COMPLESSIVO DEL SERVIZIO FINO AL 31/12/2017		€ _____	

Luogo _____ data _____

firma _____
(titolare, rappresentante legale, procuratore, ecc.)