

Marca da bollo da € 16,00

All’Agenzia del Demanio

Offerta economica per l’affidamento del servizio di check-up medico in favore del personale dirigente dell’Agenzia del Demanio per il biennio 2017 - 2019

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
 CF _____ residente a _____ (____), via _____
 n. _____ in qualità di:

- (se del caso) legale rappresentante
- (se del caso) procuratore generale/speciale, giusta procura allegata

del concorrente _____

dati gli importi unitari stimati, pari a € 640,00 (euro seicentoquaranta/00) più IVA, se dovuta, per il protocollo diagnostico “Uomo” ed a € 690,00 (euro seicentonovanta/00) più IVA, se dovuta, per il protocollo diagnostico “Donna”,

OFFRE¹

(compilare il/i riquadro/i relativo/i alla/e offerta/e che si intende formulare)

per il Lotto 1 “Roma – Firenze – Milano – Bari”, il seguente ribasso unico percentuale:

_____ % (in lettere _____)

indicando le strutture convenzionate FASI (proprie o di partners commerciali) presso cui è possibile effettuare il check-up:

1 (denominazione) (indirizzo)
(codice fiscale) (recapito telefonico per prenotazioni)

2 (denominazione) (indirizzo)
(codice fiscale) (recapito telefonico per prenotazioni)

3 (denominazione) (indirizzo)
(codice fiscale) (recapito telefonico per prenotazioni)

.....

.....

.....

¹ Non saranno presi in considerazione decimali superiori al secondo.

per il Lotto 2 “Bologna – Mestre (VE) – Udine – Ancona” il seguente ribasso unico percentuale:

_____ % (in lettere _____)

indicando le strutture convenzionate FASI (proprie o di partners commerciali) presso cui è possibile effettuare il check-up:

1 (denominazione) (indirizzo)
.....(codice fiscale) (recapito telefonico per prenotazioni)

2 (denominazione) (indirizzo)
.....(codice fiscale) (recapito telefonico per prenotazioni)

3 (denominazione) (indirizzo)
.....(codice fiscale) (recapito telefonico per prenotazioni)

.....
.....
.....

per il Lotto 3 “Bolzano – Torino – Genova” il seguente ribasso unico percentuale:

_____ % (in lettere _____)

indicando le strutture convenzionate FASI (proprie o di partners commerciali) presso cui è possibile effettuare il check-up:

1 (denominazione) (indirizzo)
.....(codice fiscale) (recapito telefonico per prenotazioni)

2 (denominazione) (indirizzo)
.....(codice fiscale) (recapito telefonico per prenotazioni)

3 (denominazione) (indirizzo)
.....(codice fiscale) (recapito telefonico per prenotazioni)

.....
.....
.....

per la seguente CITTA' sede dell'Agenzia:

-

il seguente ribasso percentuale:

_____ % (in lettere _____)

indicando le strutture convenzionate FASI (proprie o di partners commerciali) presso cui è possibile effettuare il check-up:

1 (denominazione) (indirizzo)
.....(codice fiscale) (recapito telefonico per prenotazioni)

2 (denominazione) (indirizzo)
.....(codice fiscale) (recapito telefonico per prenotazioni)

3 (denominazione) (indirizzo)
.....(codice fiscale) (recapito telefonico per prenotazioni)

.....
.....
.....

per la seguente CITTA' sede dell'Agenzia:

-

il seguente ribasso percentuale:

_____ % (in lettere _____)

indicando le strutture convenzionate FASI (proprie o di partners commerciali) presso cui è possibile effettuare il check-up:

1 (denominazione) (indirizzo)
.....(codice fiscale) (recapito telefonico per prenotazioni)

2 (denominazione) (indirizzo)
.....(codice fiscale) (recapito telefonico per prenotazioni)

3 (denominazione) (indirizzo)
.....(codice fiscale) (recapito telefonico per
prenotazioni).....

.....
.....
.....

per la seguente CITTA' sede dell'Agenzia:

-

il seguente ribasso percentuale:

_____ % (*in lettere* _____)

indicando le strutture convenzionate FASI (proprie o di partners commerciali) presso cui è possibile effettuare il check-up:

1 (denominazione) (indirizzo)

.....(codice fiscale) (recapito telefonico per prenotazioni)

2 (denominazione) (indirizzo)

.....(codice fiscale) (recapito telefonico per prenotazioni)

3 (denominazione) (indirizzo)

.....(codice fiscale) (recapito telefonico per
prenotazioni).....

.....

.....

ED ALLEGA

la/le relativa/e tabella/e in cui indica il dettaglio dei prezzi offerti per ogni singola prestazione

Luogo e data

Timbro e firma