

ALLEGATO n. 3 - SCHEDA OFFERTA
(applicare marca da bollo da € 16,00)

Spett.
CREMONA SOLIDALE
Via Brescia, 207
26100 CREMONA

Il/La sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ il _____
residente a _____ Via _____
Codice Fiscale _____
in qualità di _____ e legale rappresentante
del soggetto candidato _____
con sede in _____ Via _____
Partita I.V.A. _____ Codice Fiscale _____

OFFRE

i seguenti canoni annui, così suddivisi per presidio di degenza:

	Percentuale di sconto (in cifre)	Percentuale di sconto (in lettere)	Canoni annui (in cifre)	Canoni annui (in lettere)
Presidio Azzolini				
Presidio Mainardi				
Presidio Soldi				
Presidio Somenzi				
Clinica Riabilitativa				
Totale canoni mensili (A)	==	==		

C = Importo totale dell'appalto = (A) x 3 = € _____ (_____)

Oneri per la sicurezza non soggetti a ribasso d'asta (B): € 19.500,00.=

Importo complessivo = C + B = € _____ (_____)

(luogo e data) _____

IL DICHIARANTE
(timbro - firma per esteso e leggibile)

Tale offerta deve essere prodotta unitamente alla copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante.