



Comune
di Sirmione

SERVIZI SOCIALI

BUSTA B (OFFERTA ECONOMICA SECONDO LO SCHEMA DI SEGUITO RIPIPORTATO).

CIG 50888847EB

AL COMUNE DI SIRMIONE

P.ZZA VIRGILIO, 52

25019 SIRMIONE

Oggetto: Offerta economica relativa all'assegnazione della gestione dei servizi di Assistenza Domiciliare e Misurazione pressione per il periodo luglio 2013-giugno 2014

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____ in qualità di titolare/legale rappresentante della ditta _____ con sede in _____ via _____ partita iva _____ dichiara di volere partecipare al procedimento di selezione per l'affidamento del servizio di cui all'oggetto impegnandosi a fornire e ad eseguire a perfetta regola d'arte il servizio previsto, accettando tutte le norme e le condizioni stabilite dal Comune di Sirmione nel Capitolato Speciale e nella lettera d'invito, dei quali dichiara di aver preso visione ed esatta conoscenza, ed offrendo il servizio, per tutte le prestazioni previste dal presente capitolato al costo orario:

1. **per un assistente domiciliare** pari a € _____, (dicesi € _____) (iva 4% esclusa) **pari al ribasso percentuale del _____ %** (dicesi del _____ per cento) sull'importo a base d'asta di € 17,30 orari (iva 4% esclusa);
2. **per misurazione pressione** pari a € _____, (dicesi € _____) (iva 21% esclusa) **pari al ribasso percentuale del _____ %** (dicesi del _____ per cento) sull'importo a base d'asta di € 17,56 orari (iva 4% esclusa);
3. **Rimborsi spese forfettari** pari ad € _____ (dicesi € _____) (iva 4% esclusa) **pari al ribasso percentuale del _____ %** (dicesi del _____ per cento) sull'importo a base d'asta di € 10.000,00 (iva 4% esclusa)

Data _____

Timbro e Firma _____

(l'offerta deve essere sottoscritta con firma leggibile e per esteso dal titolare ovvero dal legale rappresentante dell'Impresa concorrente)



Comune
di Sirmione

SERVIZI SOCIALI

ERRATA CORRIGE

Assistenza domiciliare e misurazione pressione

ALLEGATO 1A DISCIPLINARE

MODIFICA ALLA "BUSTA B" IN MERITO AI RIMBORSI SPESE FORFETTARI

