MARCA DA BOLLO

Spett.le CO.IN.R.E.S.-ATOPA4 Via Velasquez, n. 15 – 90141 PALERMO

OGGETTO: Affidamento del servizio di medico competente (D.LGS. 81/2008 E S.M.I.)

Offerta economica

Il sottoscritto			in qualità di legale
rappresentante del			con sede
		CAP	
			_ codice fiscale/Partita IVA
	par	tecipante all'esperimento di gara	a indicato in oggetto come:
□ medico			
□ medico associato	ad uno studio		
□ altro			
		OFFRE	
il seguente ribasso per e specialistica	centuale rispetto	o ai prezzi posti a base d'asta	per ciascuna prestazione
	in cifre:	%	
	in lettere		per cento
In caso di discordanza f ritenuta valida l'indicazi		di sconto indicato in cifre e que	ello indicato in lettere, sarà
Luogo e Data			
		IL LEGALE F	RAPPRESENTANTE

NB: allegare documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.