

ALLEGATO C

INDAGINE DI MERCATO PER L'INDIVIDUAZIONE DEL SOGGETTO ESTERNO CUI ASSEGNARE MEDIANTE AFFIDAMENTO DIRETTO LA REALIZZAZIONE DI ATTIVITÀ DI MEDICO COMPETENTE -

OFFERTA ECONOMICA

Il sottoscritto

nato a ..... (....) il .....

residente nel Comune ..... (....) in Via /Piazza .....

nella sua qualità di rappresentante legale della Impresa/Società .....

con sede in .....

Codice Fiscale ..... Partita IVA .....

Tel. .... e-mail .....

PRODUCE

la propria offerta economica, comprensiva di tutti gli oneri, come di seguito indicato IN CIFRE E LETTERE

**OFFERTA ECONOMICA**

a) EURO \_\_\_\_\_  
*PER CIASCUNA VISITA .*

b) EURO.....  
*PER L' INCARICO NEL PERIODO 24 mesi (CIFRA COMPRENSIVA DI TUTTE LE PRESTAZIONI PREVISTE DALLA NORMATIVA VIGENTE).*

Lì, \_\_\_\_\_ Firma

\_\_\_\_\_