



## ISTITUTO ROMANO DI SAN MICHELE

**PROCEDURA NEGOZIATA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO INFERMIERISTICO ED OSS INTEGRATIVO E DI EMERGENZA PER LA CASA DI RIPOSO E PER LA RESIDENZA SANITARIA ASSISTENZIALE DELL’ENTE. CIG n. Z231923489.**

### OFFERTA ECONOMICA

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

(cognome e nome)

nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), il \_\_\_\_\_

(luogo) (prov.) (data)

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_

(luogo) (prov.) (indirizzo)

in nome del concorrente “ \_\_\_\_\_ ”

con sede legale in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_

(luogo) (prov.) (indirizzo)

**nella sua qualità di:**

(barrare la casella che interessa)

Titolare o Legale rappresentante

Procuratore speciale / generale

<b>Offre i seguenti importi suddivisi come segue</b>			
<b>Tariffa oraria Feriale Diurna</b>	A. Prestazioni Infermieristiche	B. Prestazioni OSS	<b>Tariffa oraria media feriale diurna (A+B)/2</b>
	€	€	€
<b>Tariffa oraria Festiva e Notturna</b>	C. Prestazioni Infermieristiche	D. Prestazioni OSS	<b>Tariffa oraria media festiva e notturna (C+D)/2</b>
	€	€	€
<p><b><u>tariffa oraria media totale</u> = <math>\frac{[(A+C) + (B+D)]}{2}</math></b></p>			
<b><u>Pertanto l’offerta relativa alla tariffa oraria media è pari a:</u></b>			
<b><u>EURO (in lettere):</u></b>		<b><u>EURO (in cifra)</u></b>	

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Firma

(Timbro e firma leggibile)