

ACISERVICE MODENA SRL
Sede Legale: Viale G. Verdi, 7 - Modena

All.2

Procedura ex art.1, comma 2, lett.a) del D.L. 76/2020 e del D. Lgs. 50/2016, a seguito di manifestazione di interesse, del servizio di visite mediche dell'ACISERVICE Modena.

Codice C.I.G.: 8536662456

OFFERTA ECONOMICA

→ Il sottoscritto (*nome*) (*cognome*)
nato a il
in qualità di (*barrare la casella che interessa*)

Libero Professionista

Legale rappresentante dello studio associato (*denominazione*)
(*sede legale*)

Per l'affidamento del servizio di visite mediche per le esigenze dell'ACISERVICE Modena, Codice C.I.G.:8536662456, avente una base d'asta pari ad € 55.000,00 IVA esclusa

OFFRE:

l'importo complessivo, di:

(*in cifre*) _____

(*in lettere*) _____

.....

Luogo e data

.....

Timbro e firma leggibile

Si allega:

- fotocopia non autenticata del documento di identità del sottoscrittore