

**SCHEDA OFFERTA ECONOMICA PROCEDURA APERTA N. 64/2017**  
**Affidamento del servizio di trasporto interno pazienti**

**Spett.le**  
**Azienda USL di Bologna**  
**Servizio Acquisti Metropolitan**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_  
dell'impresa \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_  
partita IVA \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_  
cap \_\_\_\_\_  
via/piazza \_\_\_\_\_

**OFFRE:**

**SCHEDA OFFERTA ECONOMICA PROCEDURA APERTA N. 64/2017**  
**Affidamento del servizio di trasporto interno pazienti - AUSL Imola**

<b>Quantitativi trasporti complessivi annui</b>	<b>Costo unitario trasporto ( IVA esclusa)</b>	<b>Costo annuale trasporti ( IVA esclusa)</b>	<b>Costo triennale trasporti ( IVA esclusa)</b>	<b>%IVA</b>
<b>70.000</b>	<b>in cifre:</b> €	<b>in cifre:</b> €	<b>in cifre:</b> €	
<b>settantamila</b>	<b>in lettere:</b>	<b>in lettere:</b>	<b>in lettere:</b>	

<p>Ai sensi dell'art.95, comma 10 del D.Lgs. 50/2016, la ditta dovrà indicare:  <b>a)</b> gli oneri aziendali concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro, già compresi nell'importo offerto  <b>b)</b> i propri costi della manodopera</p>	<p><b>a)</b> _____ %  <b>b)</b> _____ %</p>
--	---

data

\_\_\_\_\_

Timbro e firma del Legale  
Rappresentante

\_\_\_\_\_