

ALLEGATO A)

Spett.le COMUNE DI SARSINA
Largo Alcide Dè Gasperi 9
47027 SARSINA (FC)

Affidamento di parte del Servizio Infermieristico reso agli ospiti non autosufficienti della Casa Residenza
Oggetto: per Anziani "F. Barocci" del Comune di Sarsina per anni uno a decorrere dal 01/03/2026.
Offerta economica.

Il sottoscritto :

Nome _____ Cognome _____ nato/a a _____ il _____
residente a _____ Via _____ n. _____
cell. _____ mail _____
in qualità di Libero Professionista,

**AI FINI DELL'INDAGINE DI MERCATO IN OGGETTO DICHIARA LA MIGLIORE
OFFERTA COME SEGUE:**

Indicare il prezzo offerto, espresso in Euro (con due decimali dopo la virgola)

PREZZO OFFERTO PER OGNI ORA DI SERVIZIO : € IVA ESCLUSA
diconsi € (in lettere)

* Il costo unitario del servizio è unico ed invariabile per la copertura di turni diurni feriali e festivi.

Lì _____

In fede

(Firma leggibile per esteso)