

MARCA DA BOLLO
DA € 16,00 ASSOLTA DA
MOD. F23
(se dovuta dall'operatore
economico)

Allegato n. 4

1

All'ASP Centro Servizi alla Persona
44121 Ferrara

**PROCEDURA APERTA PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI SOSTEGNO A PERSONE
CON DISTURBI COGNITIVI E AI LORO FAMILIARI: Lotto unico**

**Sub voce A) Il CaFè della Memoria: incontri rivolti alle persone con disturbi cognitivi e ai
loro familiari**

**Sub voce B) Servizi di animazione stimolazione cognitiva da condurre al domicilio
dell'anziano affetto da problematiche di tipo cognitivo**

CIG: 8223582A8A

SCHEMA OFFERTA ECONOMICA

Il Sottoscritto _____ nato a _____ il
_____ CF _____ residente in _____ Via
_____ n° _____, in qualità di Legale Rappresentante della Ditta
_____ con sede in _____
Via _____ n. ____ CAP _____, C.F. _____ P.I.

DICHIARA

di essere disponibile ad eseguire procedura per l'affidamento **DEL SERVIZIO DI
SOSTEGNO A PERSONE CON DISTURBI COGNITIVI E AI LORO FAMILIARI**
alle seguenti condizioni economiche:

Lotto unico

Sub voce	mesi	base d'asta		sconto applicato	Nuovo valore		Nuovo valore	
		importo mensile a	importo mensile a	su base d'asta	mensile offerte		totale offerte	
		corpo	corpo					
A)	8	€	1.695,51		€	-	€	-
B)	8	€	3.521,18		€	-	€	-
Totale base di gara					€	-	€	-

Va inoltre specificata la stima dei costi della manodopera, ai sensi dell'art. 95, comma 10 del Codice.

Gli importi si intendono IVA esclusa.

Data _____

Timbro e firma del Legale Rappresentante
