



Stemmi dell'Ospedale di S. Maria della Misericordia di Perugia

Azienda Ospedaliera di Perugia

Direzione Generale e Sede Ammin.va: Piazzale Menghini, 8/9 – 06129 PERUGIA
Sede Legale: Ospedale S. Maria della Misericordia – S.Andrea delle Fratte – 06129 PERUGIA
Part.IVA 02101050546 – tel.: 075/5781 fax: 075/5783531 PEC: aosp.perugia@postacert.umbria.it
Tel. : 075.5781 – Fax. : 075.5783531 – Sito Internet: www.ospedale.perugia.it

All. 4 - Schema offerta economica

Oggetto: AVVISO A MANIFESTARE INTERESSE FINALIZZATO ALLA RACCOLTA DI CANDIDATURE PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA TECNICA FULL RISK PER IL SISTEMA TC MOD. SOMATOM GO.TOP E PER IL SISTEMA SYNGO.VIA IN USO PRESSO LA S.C. RADIOLOGIA DELL’AZIENDA OSPEDALIERA DI PERUGIA. – Importo a base d’asta del servizio per 36 mesi € 159.900,00 oltre IVA nella misura di legge

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____, residente a _____

in Via _____ n. _____, nella sua qualità di _____

della società _____ con sede legale in _____

C.F./P.IVA _____, (ripetere dati soggetto se necessario)

Per la fornitura indicata in oggetto, eseguita alle condizioni previste nell’avviso, e relativi allegati, come da dettaglio prezzi offerti di cui allo schema riepilogativo allegato quale parte integrante e sostanziale della presente,

OFFRE

l'importo complessivo per 36 mesi di Euro. _____, (_____)
(in cifre) (in lettere)



Stemmi dell'Ospedale di S. Maria della Misericordia di Perugia

Azienda Ospedaliera di Perugia

Direzione Generale e Sede Ammin.va: Piazzale Menghini, 8/9 – 06129 PERUGIA
Sede Legale: Ospedale S. Maria della Misericordia – S.Andrea delle Fratte – 06129 PERUGIA
Part.IVA 02101050546 – tel.: 075/5781 fax: 075/5783531 PEC: aosp.perugia@postacert.umbria.it
Tel. : 075.5781 – Fax. : 075.5783531 – Sito Internet: www.ospedale.perugia.it

ALLEGATO RIEPILOGATIVO OFFERTA n..... del
Operatore Economico.....P.IVA/C.F.....

FIRMA RAPPRESENTANTI LEGALI¹

¹ L'offerta economica deve essere firmata digitalmente:

- dal legale rappresentante dell'operatore economico con idoneità individuale;
- dal legale rappresentante dell'operatore capogruppo, se trattasi di Associazione temporanea, Consorzio Ordinario, GEIE costituita;
- dal legale rappresentante di ciascun operatore raggruppato, se trattasi di Associazione temporanea, Consorzio Ordinario, GEIE costituendi.
- Dal legale rappresentante dell'aggregazione di imprese aderente al contratto di rete.