



A.S.L. TO4

Azienda Sanitaria Locale
di Ciriè, Chivasso e Ivrea

Sede legale: Via Po, 11 - 10034 CHIVASSO (TO)

Tel. +39 011.9176666

Sede amministrativa: Via Aldisio, 2 - 10015 IVREA (TO)

Tel. +39 0125.4141

www.aslto4.piemonte.it

P.I./Cod. Fisc. 09736160012

Allegato B

OFFERTA ECONOMICA

PROCEDURA APERTA PER LA CONCESSIONE DEL SERVIZIO DI GESTIONE DI UN BAR AD USO INTERNO PRESSO IL PRESIDIO OSPEDALIERO DI IVREA, CON CONCESSIONE DEI LOCALI IN CUI ESEGUIRE L'ATTIVITA'. PERIODO: 108 MESI CIG: 7345513D13

Il / la sottoscritto / a _____

Nato / a _____ (_____), il _____

Residente in _____ (_____)

Via _____, n. _____

nella qualità di: _____

Del concorrente “ _____ ”

Con sede legale in _____ (_____)

Via _____, n. _____

DICHIARA

CON RIFERIMENTO AL CAPITOLATO SPECIALE DI GARA DI CUI ALL'OGGETTO DI AVER PRESO VISIONE DELLE SITUAZIONI GENERALI E PARTICOLARI CHE POSSONO AVER INFLUITO SULLA DETERMINAZIONE DEI PREZZI, DI ACCETTARE SENZA RISERVE LE PRESCRITTE NORME E LE CONDIZIONI CONTRATTUALI E SI IMPEGNA AD EFFETTUARE IL SERVIZIO IN OGGETTO ALLE SEGUENTI CONDIZIONI ECONOMICHE:

Canone annuo del contratto = (in cifre) € _____ + iva _____;

= (in lettere) € _____ + iva _____;

Canone complessivo (108 mesi) del contratto, Iva esclusa:

(in cifre) = Euro _____ + iva _____

(in lettere) = Euro _____ + iva _____



www.regione.piemonte.it/sanita



una sanità in salute fa bene a tutti

oltre al rispetto da parte del gestore di (non inclusi nel canone offerto di cui sopra)	
COSTI DELLA SICUREZZA	<p>1) Propri della ditta</p> <p>_____</p> <p>(IN CIFRE)</p> <p>_____</p> <p>(IN LETTERE)</p> <p>2) Per ogni onere relativo alle attività di cantiere, comprensivo delle opere ed apprestamenti, volti a confinare l'area di cantiere stessa, separandola con impiego di idonei pannelli e/o materiali sigillanti, dall'atrio/corridoio di comunicazione tra il bar e le attività ospedaliere.</p> <p>_____</p> <p>(IN CIFRE)</p> <p>_____</p> <p>(IN LETTERE)</p>
	<p>_____</p> <p>(IN CIFRE)</p> <p>_____</p> <p>(IN LETTERE)</p>
COSTI DEL LAVORO	<p>_____</p> <p>(IN CIFRE)</p> <p>_____</p> <p>(IN LETTERE)</p>

Data,

Timbro della ditta e firma leggibile per esteso
del legale rappresentante

ALLEGARE DOCUMENTO IN CORSO DI VALIDITA'