

**FAC-SIMILE SCHEDA OFFERTA DA RESTITUIRE COMPILATA IN OGNI SUA PARTE
E FIRMATA**

Spett.le
AMTAB S.p.A.
Viale Jacobini Z.I.
70123 BARI

OGGETTO: Offerta per l'incarico della durata di tre anni delle funzioni di medico competente e degli accertamenti sanitari in favore dei dipendenti dell'AMTAB Spa.

Importo presunto a base di gara di € 240.000 di cui € 60.000,00 per il Medico Competente ed € 180.000,00 per gli accertamenti sanitari.

La sottoscritta ditta _____ con sede in _____ e con numero _____ di codice fiscale/IVA, dopo avere preso visione delle norme che regolano la gara contenute nel bando, nel capitolato d'onori e nel disciplinare di gara, e di averle approvate tutte incondizionatamente, rende nota la propria offerta relativa alle funzioni di medico competente e degli accertamenti sanitari previsti dal protocollo " C " per la durata di tre anni:

1) Importo per il medico competente : €

2) Importo per gli accertamenti sanitari di cui al protocollo "C" : €.....

Importo complessivo(1+2) di €..... .. (.....)

(cifre)

(lettere)

Distinti saluti

(Località e data)

(firma per esteso del titolare o
del legale rappresentante)

N.B. : La presente offerta con allegato documento di riconoscimento del Rappresentante Legale della Società, deve essere chiusa nell'apposita busta, siglata su ogni lembo apribile e sigillata. Nella busta non devono essere inseriti altri documenti.