

**Mod. 3**  
**OFFERTA ECONOMICA**



Lì .....

**Spett.le**  
**SILENE MULTISERVIZI SURL**  
**Stazione Marittima Porto Santa Teresa Gallura**  
**07028 SANTA TERESA DI GALLURA**

**Oggetto: PROCEDURA SERVIZIO DI SORVEGLIANZA SANITARIA SUI LUOGHI DI LAVORO MEDIANTE NOMINA DEL "MEDICO COMPETENTE" EX DLGS 81/2008 E S.M.I. E SS. MM. II. - CIG ZA73B0176B**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente nel Comune di \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
della \_\_\_\_\_ (nome/rag. sociale) \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

**SI OBBLIGA** ad assumere in appalto le prestazioni in oggetto e, a tale fine

**OFFRE**

lo sconto percentuale del .....% (in lettere .....)  
*sull'importo a base di gara soggetto a sconto ossia **€uro 90,00** per singola visita medica comprensiva di accertamenti integrativi fatta al netto degli oneri fiscali e comprensiva di tutti gli adempimenti in capo al MC previsti dalla normativa. Le prestazioni connesse con l'espletamento dell'incarico, debbono intendersi esenti da I.V.A. ai sensi dell'art. 10 n. 18 del D.P.R. 633/1972.*

Data \_\_\_\_\_

Firma del legale rappresentante

\_\_\_\_\_