



Riferimento Manifestazione d'Interesse: BS 118-17/AG

Avviso pubblico per la manifestazione di interesse e relativa offerta economica, per il conferimento di alcuni incarichi professionali di Medico Competente Coordinato delle aziende del Gruppo VERITAS

MODULO B

SCHEDA PER LA FORMULAZIONE DELL'OFFERTA ECONOMICA

Il sottoscritto Soggetto offerente
con residenza/domicilio in
Partita I.V.A. Codice Fiscale

preso atto dell'Avviso pubblico con relativi allegati per la manifestazione di interesse in oggetto, presenta la seguente offerta economica con indicazione della percentuale di sconto.

La Scheda dovrà essere compilata indicando **nella II colonna**, la percentuale di sconto piatto offerto da applicare all'Elenco Prezzi VERITAS SpA riportato nell'Avviso in oggetto, arrotondato alla seconda cifra decimale.

La percentuale di sconto offerta dovrà essere scritta sia in cifre che in lettere, con l'avvertimento che, in caso di discordanza, saranno ritenuti validi i valori più vantaggiosi per VERITAS SpA.

Non potranno essere presenti correzioni che non siano espressamente confermate e sottoscritte.

Sulla Scheda dovrà essere apposta, a pena di esclusione, la firma leggibile e per esteso del soggetto offerente.

Descrizione	Indicare la percentuale di sconto piatto offerto da applicare <u>sull'Elenco Prezzi VERITAS SpA</u> con arrotondamento al secondo decimale
<p>Incarico professionale di Medico Competente Coordinato delle aziende del Gruppo VERITAS comprensivo di tutte le attività indicate nel Capitolato Speciale rev. 03 del 14.02.2017</p>	<p style="text-align: center;"><input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> % (in cifre)</p> <hr/> <p style="text-align: right;">% (in lettere)</p>

Oneri di sicurezza

I costi della sicurezza afferenti all'attività specifica svolta dall'Affidatario sono a carico dello stesso, e si intendono pertanto compresi nei singoli prezzi offerti.

VERITAS SpA, verificato che non vi sono rischi interferenziali, non riconoscerà all'Affidatario alcuna somma a titolo di oneri di sicurezza per gli stessi.

FIRMA DEL SOGGETTO **DATA**