



TEATRO LIRICO DI CAGLIARI
FONDAZIONE

Allegato C

MODULO OFFERTA

**Marca da bollo
Euro 16,00**

**OFFERTA PER L'ESECUZIONE DI PRESTAZIONI SANITARIE, ESAMI STRUMENTALI E DI LABORATORIO CONNESSI
ALL'ATTIVITA' DI SORVEGLIANZA SANITARIA PER N° 267 DIPENDENTI DELLA FONDAZIONE TEATRO LIRICO DI
CAGLIARI AI SENSI DEL D.LGS. N.81/2008 – CIG Z710BFBD45**

___I___ sottoscritt___ , _____ , titolare/legale rappresentante della _____ con sede in
_____, via _____ partita IVA _____

DICHIARA

DI OFFRIRE PER L'ESECUZIONE DELLE PRESTAZIONI SANITARIE E ESAMI DI LABORATORIO DI SEGUITO DESCRITTI I SEGUENTI PREZZI (IVA ESCLUSA):

Pos	Descrizione	Q.tà	Prezzo unitario (iva esente)		Prezzo Totale (IVA esente)
			in cifre	in lettere	
1.	EMOCROMO	270			
2.	GLICEMIA	270			
3.	CREATINEMIA	270			
4.	TRANSAMINASI	270			



TEATRO LIRICO DI CAGLIARI
FONDAZIONE

5.	GAMMA GT	270			
6.	ESAME URINE	270			
7.	CDT	135			
8.	ELETTROCARDIOGRAMMA	255			
9.	SPIROMETRIA	186			
10.	VISITA OCULISTICA	156			
11.	NORCOTEST	3			
12.	AUDIOMETRIA CON OTOSCOPIA	471			

Prezzo complessivo triennale in cifre <i>(Compresa la consegna)</i>	€
Prezzo complessivo triennale in lettere	€
Ribasso percentuale offerto _____% (in cifre) sulla base d'asta di € 36.738,00	

Costo della sicurezza relativo alla propria organizzazione (in cifre) € _____

(in lettere) _____

DICHIARA INOLTRE DI OFFRIRE – PER L’EVENTUALE **ECOGRAFIA EPATICA** CHE DOVESSE ESSERE RICHIESTA DAL MEDICO COMPETENTE – IL SEGUENTE

PREZZO: € _____

(n.b.: è OBBLIGATORIO indicare un prezzo anche per la prestazione “eventuale”; si precisa però che lo stesso ha mero valore indicativo e non verrà preso in considerazione ai fini dell’aggiudicazione della presente gara)

_____, li _____

L'offerente

(timbro e firma)