

**ALLEGATO B) Schema di offerta economica**

AL COMUNE DI FRASSINELLE POLESINE  
Via Roma, n° 349  
45030 FRASSINELLE POLESINE

**OGGETTO: OFFERTA ECONOMICA - AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA SOCIALE, DOMICILIARE E ASSISTENZA INFERMIERISTICA. CIG N. 4825794330**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, domiciliato in \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_, cod. fisc. \_\_\_\_\_, nella sua qualità di legale rappresentante della Cooperativa Sociale \_\_\_\_\_, Cod. Fisc. \_\_\_\_\_ e partita IVA n. \_\_\_\_\_, con sede in \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_, fax n° \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_,

**D I C H I A R A**

Che la proposta economica di cui al progetto per l'esecuzione del servizio in oggetto per il periodo 01 Gennaio 2013 – 31 Dicembre 2014 ( il cui importo a base d'asta è pari ad €. 33.500 annui ) è la seguente:

1. Costo orario per il servizio assistenza domiciliare a €. \_\_\_\_\_ (in cifre);  
€. \_\_\_\_\_ (in lettere), IVA esclusa.  
Il ribasso del \_\_\_\_\_% diconsi \_\_\_\_\_ sull'importo del servizio inerente l'attività di cui in oggetto posto a base di gara pari a € \_\_\_\_\_, IVA
2. Costo orario per il servizio assistenza sociale a €. \_\_\_\_\_ (in cifre);  
€. \_\_\_\_\_ (in lettere), IVA esclusa.  
Il ribasso del \_\_\_\_\_% diconsi \_\_\_\_\_ sull'importo del servizio inerente l'attività di cui in oggetto posto a base di gara pari a € \_\_\_\_\_, IVA.
3. Costo orario per il servizio assistenza infermieristica a €. \_\_\_\_\_ (in cifre);  
€. \_\_\_\_\_ (in lettere), IVA esclusa.  
Il ribasso del \_\_\_\_\_% diconsi \_\_\_\_\_ sull'importo del servizio inerente l'attività di cui in oggetto posto a base di gara pari a € \_\_\_\_\_, IVA.

L'importo offerto si **intende onnicomprensivo di qualunque spesa, onere, contributo, tassa o imposta (esclusa solo l'IVA se dovuta)**, necessaria per eseguire il servizio con le modalità tecniche, organizzative e le condizioni citate in capitolato.

Il sottoscritto

**DICHIARA inoltre**

di mantenere valida ed impegnativa la propria offerta, almeno per 180 giorni dalla scadenza della data di presentazione delle offerte.

Si allega copia fotostatica del documento di identità in corso di validità del Rappresentate Legale.

Data, \_\_\_\_\_

**Il Legale Rappresentante**

\_\_\_\_\_  
(timbro e firma)