SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Area Vasta Emilia Nord

Allegato n. 3

Bollo
€ 16,00

Azienda U.S.L. di Parma

ALLEGATO AL BANDO DI GARA
PROCEDURA APERTA PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO QUADRIENNALE DI MEDIAZIONE LINGUISTICO – INTERCULTURALE NELL'AMBITO DEI SERVIZI SANITARI E SOCIO-SANITARI OCCORRENTE ALL'UNIONE D'ACQUISTO FRA L'AZIENDA U.S.L. DI PARMA, L'AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA DI PARMA, L'AZIENDA U.S.L. DI PIACENZA, L'AZIENDA U.S.L. DI MODENA E L'AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA DI MODENA, NELL'AMBITO DELLA PROGRAMMAZIONE DELL'AREA VASTA EMILIA NORD (PROCEDURA EFFETTUATA DALL'AZIENDA U.S.L. DI PARMA IN QUALITÀ DI CAPOFILA)

SCHEDA D'OFFERTA ECONOMICA LOTTO 2 – CODICE CIG: 607500116B

Il sottoscritto …… nato a ……..…… (…..) il ……., in qualità di legale rappresentante della Ditta ....., con sede a ……. (……..) in via …….. – P. IVA n. ……., in riferimento alla procedura aperta per l'affidamento del servizio quadriennale di Mediazione Linguistico – Interculturale nell'ambito dei servizi sanitari e socio-sanitari occorrente all'Unione d'Acquisto fra l'Azienda U.S.L. di Parma, l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Parma, l'Azienda U.S.L. di Piacenza, l'Azienda U.S.L. di Modena e l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Modena, nell'ambito della programmazione dell'Area Vasta Emilia Nord (procedura effettuata dall'Azienda U.S.L. di Parma in qualità di capofila), presenta la propria migliore offerta sotto specificata relativamente al **LOTTO 2**:

N. lotto	**CIG**	**RIBASSO % IN CIFRE** per tutte le tariffe relative alle prestazioni comprese nel lotto	**RIBASSO % IN LETTERE** per tutte le tariffe relative alle prestazioni comprese nel lotto
2	607500116B	_____	_____

....
data timbro e firma legale rappresentante