

Spett.le
AZIENDA SANITARIA LOCALE AL
UFFICIO PROTOCOLLO
 Via E. Raggio 12
 15067 Novi Ligure (Alessandria)

DENOMINAZIONE DITTA	
SEDE LEGALE	
C.A.P. - CITTA'	
TELEFONO / FAX	
E-MAIL / PEC	
SEDE COMMERCIALE	
C.A.P. - CITTA'	
TELEFONO / FAX	
E-MAIL / PEC	

**OGGETTO: OFFERTA ECONOMICA SERVIZIO CONFERIMENTO PASTI COMUNITA'
 ALBA CHIARA VOLTAGGIO - Fabbisogno mesi 12**

Con riferimento alla procedura in oggetto, codesta Ditta e per essa il suo legale rappresentante, SI IMPEGNA ad effettuare il seguente servizio per mesi 12:

SERVIZIO conferimento pasti Residenza Voltaggio	Erogazioni annuali	Prezzo unitario o canone mese
Erogazioni/anno presunte complessive	7.300	
Importo giornaliero ospite, a base d'asta		€ 9,20
Importo totale contrattuale a base d'asta		€ 67.160,00
OFFERTA:		
Prestazioni previste in "giornata alimentare":		
-COLAZIONE		€ __, __ cd
-PRANZO		€ __, __ cd
-MERENDA		€ __, __ cd
-CENA		€ __, __ cd
Prezzo unitario offerto giornata alimentare		€ __, __ cd
Sconto praticato a base d'asta		_____%
Totale fornitura contrattuale presunta mesi 12		€ _____

Il servizio si intende erogato continuativamente in tutti i giorni dell'anno.

Le condizioni economiche rimarranno fisse ed invariabili per la durata contrattuale del servizio.

Con la formulazione dell'offerta si **autorizza** l'ASL AL ad inviare a mezzo fax al numero sopraindicato le comunicazioni prescritte dall'art. 79 5° comma D.Lgs.12.04.2006 n. 163 e s.m.i..

DATA

**TIMBRO DITTA FIRMA LEGGIBILE PER ESTESO E
 DATI ANAGRAFICI LEGALE RAPPRESENTANTE**