



Regione Siciliana



CENTRO PER LA FORMAZIONE PERMANENTE
E L'AGGIORNAMENTO DEL PERSONALE DEL SERVIZIO SANITARIO



OFFERTA ECONOMICA (punteggio massimo 30)

Gara per l'affidamento del servizio di tesoreria/cassa per n. 5 anni

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ Codice Fiscale (del dichiarante) _____
in qualità di (carica sociale) _____
dell'Istituto (ragione sociale) _____
sede legale _____
PEC _____ n. telefono _____
n. fax _____ Partita IVA _____

OFFRE

Costo di ciascuna operazione oggetto del servizio affidato che sarà riconosciuto all'Istituto tesoriere per ciascuna operazione effettuata per conto del Cefpas (ordinativo di riscossione o di pagamento) (punteggio massimo 30) – Prezzo a base d'asta: € 5,00 per ciascuna operazione.

pari a (in cifre) _____
(in lettere) _____

*NB: indicare 3 cifre decimali. Non si terrà conto di eventuali cifre decimali oltre la terza.
In caso di difformità tra il prezzo indicato in lettere e il prezzo indicato in cifre, si terrà conto del prezzo più vantaggioso per l'Amministrazione (R.D. 23 maggio 1924, n. 827).*

Data _____

TIMBRO E FIRMA
(per esteso leggibile)