

**In Bollo**

**OFFERTA**

**OFFInterventiSocioAssistenziali**

Al Comune di Monza

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nella sua qualità di \_\_\_\_\_  
dell'Impresa o Consorzio \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
partita I.V.A. \_\_\_\_\_

Ovvero (in caso di A.T.I.)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nella sua qualità di \_\_\_\_\_  
dell'Impresa Capogruppo \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
partita I.V.A. \_\_\_\_\_  
in A.T.I. con l'Impresa/le Imprese \_\_\_\_\_

con riferimento alla procedura di gara per l'affidamento dell'appalto **“INTERVENTI SOCIO-ASSISTENZIALI ED ASSISTENZA INFERMIERISTICA NELL'AMBITO DEI SERVIZI DIURNI PER PERSONE CON DISABILITÀ”**,  
avente a base d'asta:

1. **€ 17,50** (I.V.A. esclusa) prezzo orario per le figure di operatori ASA/OSS
2. **€ 24,00** (I.V.A. esclusa) prezzo orario per le figure di Infermiere

Valore complessivo stimato dell'appalto: € 1.268.548,00 (I.V.A esclusa)

### **O F F R E**

i seguenti prezzi orari in ribasso:

1. € .....(I.V.A. esclusa) (in cifre) .....(in lettere)  
per le figure di operatori ASA/OSS;
2. €.....(I.V.A. esclusa) (in cifre).....(in  
lettere) per le figure di Infermiere.

Li .....

Firma

Sottoscrizione delle Imprese che intendono riunirsi in A.T.I. – (Timbro Ditta/Firma)

Impresa Capogruppo

Impresa/e Mandante/i

.....