

Al Direttore Generale
Azienda ULSS 8 Berica
Viale Rodolfi, 37
36100 Vicenza

PROCEDURA COMPARATIVA AI SENSI DEGLI ARTT. 56 E 57 DEL CODICE DEL TERZO SETTORE (D. LGS. N. 117/2017 E S.M.I.) FINALIZZATA ALLA STIPULA DI CONVENZIONI PER I SERVIZI DI EMERGENZA TERRITORIALE CON INTERVENTI DI SOCCORSO CON AMBULANZA PER L'AZIENDA ULSS 8 BERICA - PROCEDURA N. 8185169 - LOTTO 1 CIG N. 8793070EE6 LOTTO 2 CIG N. 8793080729

DETTAGLIO RIMBORSO SPESE LOTTO N. _____

Il/La sottoscritto/a _____,
nato/a _____

a _____, il _____, in qualità di legale
rappresentante (*allegare copia di un documento di riconoscimento in corso di validità*) della

ASSOCIAZIONE / ORGANIZZAZIONE

senza scopo di lucro denominata _____, con sede in

_____, via _____, n. _____, CAP _____, Provincia _____,
_____, codice fiscale _____

_____mail _____;PEC _____

DICHIARA

IN NOME E PER CONTO DEL RAGGRUPPAMENTO DI ODV/ATS costituito dalle seguenti associazioni:

- di formulare, in riferimento della procedura in oggetto, preso atto delle modalità di espletamento della procedura e delle condizioni che regolano la convenzione, la seguente offerta complessiva e incondizionata, inferiore all'importo a base D'asta:

VOCE	IMPORTO PREVISTO DA RIMBORSARE ANNUALE
Ammortamento mezzi	
Assicurazione mezzi	
Manutenzioni mezzi	
Carburanti	
Pedaggi autostradali	
Assicurazioni Volontari	
Assicurazioni RCT	
Elettromedicali	
Materiale sanitario	
Biancheria	
Dispositivi Protezione Individuale	
Apparecchiature Informatiche	
Apparati radio/navigazione	
Spese telefoniche e di rete	
Spese gestione sede	
Personale dipendente	
TOTALE COMPLESSIVO	EURO

Luogo, data _____

Firma Legale Rappresentante della
ODV Capofila del raggruppamento/ATS