ALL. C OFFERTA ECONOMICA PER LA SELEZIONE DI MEDICO COMPETENTE

presentata da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| voce | Indicare l’importo in cifre e in lettere |
| a) Incarico medico competente, comprensivo di relazione annuale. Partecipazione alla riunione periodica e consulenze varie - Costo Annuale | € ………………………………. |

L’ importo si intende onnicomprensivo, al lordo di qualsiasi onere previdenziale, fiscale, assicurativo e di legge.

Timbro e firma per accettazione da parte dell’offerente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_