

**PROCEDURA APERTA N. ....**

**FAC SIMILE**  
**OFFERTA ECONOMICA**

**Oggetto: SERVIZIO DI TRASPORTO IN PRESIDII DIURNI PER DISABILI A GESTIONE COMUNALE .**

L'impresa .....  
con sede in .....  
nr. telefono ..... e-mail: .....  
rappresentata da .....  
nato a ..... il .....  
nella qualità di .....

**presa visione del Capitolato Speciale d'oneri e degli altri documenti connessi alla presente gara, formula la seguente offerta:**

	<b>DESCRIZIONE PRESTAZIONI/FORNITURA</b>	<b>PREZZO OFFERTO</b>
1	Veicoli attrezzati per il trasporto persone con disabilità su carrozzella con 8 posti (escluso il conducente) in grado di ospitare almeno 3 carrozzelle. COSTO ORARIO	
2	Veicoli attrezzati per il trasporto persone con disabilità su carrozzella con 8 posti (escluso il conducente) in grado di ospitare almeno 3 carrozzelle. COSTO ORARIO	
	<b>PREZZO TOTALE OFFERTO (senza IVA) (1+2)</b>	

Prezzo base, aliquota iva e totale

[data e luogo]

Firma leggibile per esteso  
del Legale Rappresentante e  
timbro dell'impresa