

INPS

Istituto Nazionale Previdenza Sociale



ISTITUTO NAZIONALE PREVIDENZA SOCIALE

Direzione Regionale Puglia

SCHEMA DI OFFERTA ECONOMICA

Convenzione avente ad oggetto il servizio di visite ergoftalmologiche ai dipendenti dell'INPS della Direzione Provinciale di _____ e/o della Direzione regionale Puglia richieste dal medico competente in applicazione del D. Lgs. 81/2008.

(Schema di offerta, da compilare su carta semplice, su cui va applicata la marca da bollo)

Il sottoscritto dott./dott.ssa _____ medico specialista in

_____ ,
domiciliato/a in _____ presenta l'offerta per l'erogazione del servizio di visite ergoftalmologiche ai dipendenti dell'INPS della Direzione Provinciale di _____ e/o della Direzione regionale Puglia ed accetta esplicitamente ed incondizionatamente tutte le obbligazioni e le condizioni contenute nella Lettera d'invito e nella Specifiche tecniche (Bozza di Convenzione), firmati in ogni foglio in segno di accettazione, dichiarando di essere disposto/a ad assumere il servizio in oggetto come di seguito specificato:

Tariffa per visita per ogni dipendente controllato:

€ _____ (in cifre)

€ _____ (in lettere)

Il sottoscritto dichiara che

- la presente offerta è irrevocabile ed impegnativa sino al 180° (centottantesimo) giorno successivo al termine ultimo per la presentazione della stessa;
- in caso di indicazione di prezzi unitari offerti recanti un numero di cifre decimali dopo la virgola superiore a due, saranno considerate esclusivamente le prime due cifre decimali, senza procedere ad alcun arrotondamento;
- in caso di discordanza tra i prezzi unitari offerti indicati in cifre e quelli indicati in lettere, saranno ritenuti validi i prezzi unitari indicati in lettere;
- i prezzi offerti sono omnicomprensivi di quanto previsto negli atti di gara e, comunque, e sono conformi a quanto previsto in materia di tariffe ed onorari dai propri Ordini Professionali.

_____ il _____

(firma del medico specialista)