



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Area Vasta Emilia Nord

Unione d'Acquisto AVEN
Azienda Capofila
AZIENDA U.S.L. DI PARMA

Azienda USL di Parma e Azienda Ospedaliero Universitaria di Parma
Azienda capofila: Azienda USL di Parma

ALLEGATO AL BANDO DI GARA
PROCEDURA APERTA PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI CALL CENTER
PER CONFERMA O COMUNICAZIONE DI SPOSTAMENTO APPUNTAMENTI,
DISDETTA APPUNTAMENTI, PRENOTAZIONE TELEFONICA - CODICE
IDENTIFICATIVO GARA (CIG): 55051777C5

Bollo

€ 16,00

SCHEDA D'OFFERTA ECONOMICA

Il sottoscritto nato a (.....) il
....., in qualità di legale rappresentante della Ditta
....., con sede a
..... (.....) in via - P. IVA n.
....., in riferimento alla procedura aperta per l'affidamento del servizio di call
center per conferma o comunicazione di spostamento appuntamenti, disdetta appuntamenti,
prenotazione telefonica - codice identificativo gara (CIG): 55051777C5, presenta la propria
migliore offerta sotto specificata (I.V.A. esclusa):

RIBASSO % IN CIFRE	RIBASSO % IN LETTERE
_____	_____

.....
data

.....
timbro e firma legale rappresentante