

Progressivo	DESCRIZIONE	Q.TA (a)	COSTO UNITARIO /COSTO ANNUO ASSISTENZA (b)	COSTO COMPLESSIVO/CO STO ANNUO COMPLESSIVO ASSISTENZA (c= a*b)	ANNI manutenzione (d)	TOTALE COSTO COMPLESSIVO (= c)/MANUTENZIONE COMPLESSIVA (e= c*d)
1	Ambulanza	18		€ 0,00		€ 0,00
2	Tasse di immatricolazione veicolo IVA esenti	18		€ 0,00		€ 0,00
3	Fornitura Allestimento vano sanitario	18		€ 0,00		€ 0,00
4	Dotazione Attrezzature sanitarie	18		€ 0,00		€ 0,00
5	Servizio quinquennale di assistenza e manutenzione	18		€ 0,00	5	€ 0,00
TOTALE IVA esclusa						€ 0,00

Ai sensi dell'art.95, comma 10, del D. Lgs. 50/2016 e s.m.i. dichiara che gli oneri per la sicurezza propri dell'impresa connessi al presente appalto sono pari ad € _____, in percentuale rispetto al valore complessivo proposto sono pari a _____% (il valore degli oneri non può essere € 0,00) e che i costi propri della manodopera sono pari a € _____.

Si dichiara altresì che gli oneri della sicurezza per rischio da interferenza quantificati dalla Stazione appaltante in totale € 0,00 non sono stati oggetto di ribasso

Si allega alla presente offerta dettaglio della composizione dei singoli prezzi unitari

(luogo), (data)

Firma DIGITALE - il legale rappresentante ditta (RIPORTARE NOME E COGNOME)
SOCIETA': RIPORTARE DENOMINAZIONE COMPLETA DITTA