



**A.S.L. V.C.O.**

Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)  
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020  
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

Allegato A) al relativo Capitolato Speciale d'Appalto

## **SCHEMA D'OFFERTA ECONOMICA**

ALL'AZIENDA SANITARIA LOCALE  
ASL VCO DI OMEGNA

APPALTO PER LA FORNITURA DI: *SERVIZIO DI ASSISTENZA MEDICA NEUROLOGICA  
PRESSO I PRESIDII OSPEDALIERI A.S.L. VCO – PERIODO SINO AL 31 DICEMBRE 2021.-*

Il sottoscritto . . . . .

nato a . . . . . il . . . . .

in qualità di . . . . .

e come tale in legale rappresentanza della ditta . . . . .

con sede legale in . . . . . via . . . . .

Codice Fiscale / Partita IVA . . . . .

in relazione alla fornitura emarginata all'oggetto,





**A.S.L. V.C.O.**

Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)  
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020  
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

## O F F R E

- per l'esecuzione delle prestazioni di cui al Capitolato Speciale d'Appalto
- in riferimento al servizio di assistenza medica neurologica presso i Presidi Ospedalieri A.S.L. VCO ,

**Costo orario per Guardia Attiva** euro \_\_\_\_\_ x n. 42 ore settimanali

**Costo orario per Reperibilità** euro \_\_\_\_\_ x n. 84 ore settimanali

**Costo settimanale per Guardia Attiva** euro \_\_\_\_\_

**Costo settimanale per Reperibilità** euro \_\_\_\_\_

**COSTO SETTIMANALE TOTALE** euro \_\_\_\_\_

Il costo per l'esecuzione dell'appalto, sopra riportato, è comprensivo di ogni e qualsiasi onere, ad eccezione dell'imposta sul valore aggiunto.

Il costo esposto è comprensivo di ogni e qualsiasi onere, ad eccezione dell'imposta sul valore aggiunto se ed in quanto dovuta.

Data, .....

Timbro e firma

