



REGIONE BASILICATA

PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO TRIENNALE DEL SERVIZIO DI ORGANIZZAZIONE E REVISIONE CONTABILE DEI BILANCI DI ESERCIZIO DELLE AZIENDE SANITARIE DELLA REGIONE BASILICATA : A.S.P., A.S.M., A.O.R. “SAN CARLO” DI POTENZA E IRCCS-CROB DI RIONERO IN VULTURE E DEL BILANCIO CONSOLIDATO DEL S.S.R.

ALLEGATO N. 3

MODELLO ORE

PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO TRIENNALE DEL SERVIZIO DI ORGANIZZAZIONE E REVISIONE CONTABILE DEI BILANCI DI ESERCIZIO DELLE AZIENDE SANITARIE LOCALI DELLA REGIONE BASILICATA: A.S.P., A.S.M., A.O.R. “SAN CARLO” DI POTENZA E IRCCS-CROB DI RIONERO IN VULTURE E DEL BILANCIO CONSOLIDATO DEL S.S.R.

MODELLO ORE (OFFERTA TECNICA ART. 13 DEL DISCIPLINARE DI GARA)

Il/i sottoscritto/i _____ nato/i a _____

il _____ residente/i a _____

via _____ n. _____ cod/i fiscale/i _____

in qualità di Legale/i Rappresentante/i dell’Impresa/R.T.I./Consorzio _____

codice fiscale _____ partita IVA _____

in relazione alla gara in oggetto e con espresso riferimento all'art. 13 del disciplinare di gara offre/ono:

Numero	Qualifica	Numero ore/anno (2)
	Responsabile (1)	
	Revisore Senior esperto (1)	
	Revisore esperto (1)	
	Assistente (1)	
	totale	

timbro/i e firma/e Impresa/RTI/Consorzio

(1) per il responsabile, per ciascun dirigente e per ciascun revisore esperto dovrà essere allegata una specifica tabella con indicazione dei seguenti dati:

Nome e cognome	Qualifica	Numero ore/anno

(2) Per ore offerte devono intendersi le ore che saranno effettivamente erogate presso le sedi delle Aziende Sanitarie. Dovrà essere allegato un prospetto con la ripartizione delle ore per ciascuna Azienda Sanitaria

timbro/i e firma/e Impresa/RTI/Consorzio