Allegato B) MODELLO PREVENTIVO DI SPESA

Spettabile
Comune di Fano

Il/la sottoscritto/a .....

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

residente in ……..... via .....n……..

in qualità di .....della Società..... …….

con sede in .....via ..... n……..

telefono n. …….. …….telefax n..……...…….

Codice Fiscale n. ..... ……Partita I.V.A. .....….....

NELL'INDAGINE CONOSCITIVA DI MERCATO RELATIVA AL SERVIZIO DI GESTIONE SINISTRI CON SOLI DANNI MATERIALI SOTTO FRANCHIGIA RCT (LOSS ADJUSTING), propone il seguente preventivo di spesa:

Tabella A: Valori dell'offerta relativi al **PREZZO OFFERTO PER L'ESECUZIONE DEL SERVIZIO:**

Voce	In cifre €.	In lettere €.
PREZZO OFFERTO **(NB: prezzo unitario massimo € 90,00/sinistro oltre IVA)**	_____	Euro: _____

Eventuali migliorie/servizi aggiuntivi proposti rispetto al CSA (di cui all'Allegato C) al prezzo fisso sopra indicato:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Luogo, _____ Data, _____

Il Legale Rappresentante della Ditta
(Firmato digitalmente)