Allegato B)

|  |
| --- |
| **Offerta economica**  **sul valore massimo stimato di € 18.700,00 IVA esclusa**  **CIG**  **ZFA25E4BDB** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **COSTO ORARIO OFFERTO** | **N. ORE STIMATE** | **COSTO DEL SERVIZIO IVA ESCLUSA**  **(in cifre)(\*)** |
| € | 1.155 | € |

(\*) indicare il costo totale del servizio dato dal prodotto del “costo orario offerto” per il “n.ore stimate”

|  |
| --- |
| € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Costo del servizio, IVA esclusa (in lettere) |

TIMBRO E FIRMA DELL’IMPRESA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_