



CENTRO SERVIZI

"Cà Arnaldi"

- Noventa Vicentina -

STRUTTURA ADERENTE
AL PATTO FEDERATIVO



Allegato A) MODULO DI OFFERTA

**OGGETTO: AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI RACCOLTA, TRATTAMENTO E SMALTIMENTO DEI RIFIUTI SANITARI
PRODOTTI periodo 01/01/2024-31/12/2026. - CODICE CIG: ZD03D8D2F8**

Al Direttore del Centro Servizi "Ca' Arnaldi"

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____

Codice fiscale _____ nella qualità di legale rappresentante della Ditta con sede legale
in _____ Via _____ CAP _____

P. iva _____ tel. _____ E-mail _____

PRESENTA

La seguente OFFERTA ECONOMICA

DESCRIZIONE	Frequenza	Confezionamento	Costo ritiro Euro/viaggio	Costo smaltimento al Kg o scatola (specificare)
180103 rischio infettivo	settimanale	Contenitore omologato		€/kg
180109 medicinali diversi da 180103	Su chiamata			€/kg
Fornitura bidoni 60 lt.	Su richiesta	/	/	€/bidone
Contenitore omologato per la raccolta dei rifiuti sanitari pericolosi a rischio infettivo	Su richiesta	/	/	€/contenitore
Denuncia annuale Mud	/	/	/	
Denuncia annuale Mud- diritti segreteria	/	/	/	

*il prezzo è da intendersi IVA esclusa

Data _____

Il Legale Rappresentante/Titolare _____

VIA FONTANA, 60
NOVENTA VICENTINA
e-mail: personale2@casariposocaarnaldi.it
indirizzo pec: crcaarnaldi@pec.it
Codice Fiscale 80006170247
Partita I.V.A. 00688320241

- Uffici Amministrativi Tel 0444/887868
- Ufficio Assistente Sociale Tel.0444/887663
- Reparti e Infermeria Tel. 0444/887270

- FAX 0444/787885