Spett. le

 CID Software Studio spa

 Via G. Marino n. 13,

 80125 – Napoli (NA)

  **c.a. Amministratore Unico**

**Napoli, ………………………**

**Oggetto: Offerta Economica in riscontro alla vostra procedura di selezione fornitore/consulente nell’ambito del Progetto CUP-i ONE”- Lotto 2**

Con la presente siamo lieti di formularvi la nostra migliore offerta per:

Analisi rapporto tra quesito diagnostico e percorso clinico/sanitario intrapreso dal paziente nell’ultimo quinquennio al fine di valutarne sia l’appropriatezza che la capacità di soddisfarne la richiesta, da parte della struttura sanitaria, in tempi congruenti con il LEA.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Figura**  | **Costo giornaliero** | **Gg/u** | **Prezzo** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **TOTALE** |  |

 Totale offerta (IVA esclusa): ~~XXXXX,XX~~ ~~€~~

 Offerta a Voi riservata (IVA esclusa): XXXXX,XX ~~€~~

Condizioni generali della fornitura Modalità di pagamento :

XX giorni dall’emissione della fattura.

 **In attesa Vostra gradita risposta, porgiamo cordiali saluti.**