

INTESTAZIONE IMPRESA

O F F E R T A

Al Comune di

CAMPOFRANCO

OGGETTO: FORNITURA DEI PRODOTTI DI CUI AI CODICI ATECO 47.73.10 / 47.73.20 - FARMACIA / COMMERCIO AL DETTAGLIO IN ALTRI ESERCIZI SPECIALIZZATI DI MEDICINALI NON SOGGETTI A PRESCRIZIONE MEDICA (PRODOTTI E ALIMENTI SANITARI), PER LA MENSA DELL'ASILO NIDO – ANNO 2022, PERIODO: FEBBRAIO / GIUGNO E SETTEMBRE / DICEMBRE 2022, PER COMPLESSIVI MESI 9, CON ESCLUSIONE DELLE VACANZE SCOLASTICHE

Lettera di invito del _____ - Prot. n. _____

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____, codice fiscale _____, nella qualità di legale rappresentante della _____, con sede in _____, Via _____ n. _____, telefono _____, PEC: _____

D I C H I A R A

Di accettare senza riserve tutte le condizioni e le prescrizioni contenute nel capitolato speciale d'appalto di cui trattasi;

O F F R E

il ribasso in cifre del _____ % (in lettere _____ virgola _____).

Data, _____

FIRMA

(per esteso leggibile)