

Spett.le
Farmavaldarno

Procedura per l'affidamento della fornitura di un magazzino automatizzato da ubicare presso la Farmacia Comunale Matassino – Piazza Don Minzoni, 15 Figline Valdarno

Il sottoscritto nato a il
nella qualità di (eventualmente) giusta procura
generale/speciale n° del, autorizzato a rappresentare legalmente la
società Forma giuridica
..... Codice fiscale
partita IVA, con sede legale in, via
....., n° (specificare i dati di colui /
coloro che firmano l'offerta ed i dati di tutte le imprese per le quali è presentata).

OFFRE

per il servizio oggetto del presente appalto:

Ribasso in cifre	Ribasso in lettere
____, ____%	_____ %

L'offerta comprende:

- il costo della manodopera pari a € _____;
- **i costi per la sicurezza sono pari a € _____.**

Data,

Firma del legale rappresentante _____

Allegare copia del documento di identità