

Spett.le  
Farmavaldarno Spa  
Via Carlo Pisacane, 33/37  
50063 Figline e Incisa Valdarno (FI)

**FORNITURA DI DUE MAGAZZINI AUTOMATIZZATI DA UBICARE PRESSO LA FARMACIA COMUNALE SERRISTORI E LA PARAFARMACIA COMUNALE 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 la fornitura oggetto del presente appalto:

<b>Ribasso in cifre</b>	<b>Ribasso in lettere</b>
____,____%	_____%

**Gli oneri per la sicurezza sono stimati in € \_\_\_\_\_**

**I costi della manodopera ammontano ad € \_\_\_\_\_**

Data,

Firma del legale rappresentante \_\_\_\_\_

Allegare copia del documento di identità