

La sottoscritta Ditta _____ con sede in _____ ,
via _____ recapito tel. _____ fax _____ mail _____
pec _____ formula un'offerta complessiva pari ad
euro _____ (diconsi _____) :

CN D	Numer o Repert orio D.M.	Riferi mento	Descrizione / dettaglio / codice / produttore Dispositivo	Quantit à per due anni	Costo Listino singolo dispositivo e/o sistema in euro (I.V.A. esclusa)	Costo offerto singolo dispositivo e/o sistema in euro (I.V.A. esclusa)	Costo totale in euro (I.V.A. esclusa)	Aliquota I.V.A.
			MANOPOLA SAPONATA	1.200.00 0				
OFFERTA COMPLESSIVA					€			

- La ditta si impegna a garantire il prodotto, al momento di ciascuna consegna (in caso di consegne ripartite), abbia la scadenza che copra almeno $\frac{3}{4}$ della durata residua indicata nel confezionamento e indicare la tracciabilità del prodotto;
- La ditta dichiara che i costi aziendali relativi alla salute ed alla sicurezza sui luoghi di lavoro sono pari ad € _____ (art. 95 c. 10 Codice appalti)
- La ditta stima i costi della manodopera pari a € _____ (art. 95 c. 10 Codice Appalti)
- La ditta si impegna a rispettare quanto riportato nella documentazione di gara allegata alla Rdo; per quanto non espressamente disciplinato la ditta si impegna al rispetto delle disposizioni di cui alla normativa vigente.

La presente offerta rimane valida per 180 giorni dal termine di scadenza per la presentazione delle offerte.

Il termine si intende sospeso a causa di ritardi o inadempimenti.

Data _____

Firma del Rappresentante Legale
