

Dichiarazione di offerta economica**Fornitura n. 700 mascherine tipo FFP2-FFP3.**

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____ (),
 il _____ //residente a _____ (), Via _____,
 n. _____ in nome e per conto della società _____
 _____ partita I.V.A. _____
 codice fiscale _____ con sede legale in _____
 _____ () Via _____, nr. _____
 _____ Tel. _____ e mail _____
 _____ pec _____

nella sua qualità di:
 (barrare la casella che interessa)

Titolare o Legale rappresentante

Procuratore speciale /generale

O F F R E**Fornitura n. 700 mascherine tipo FFP2-FFP3.**

Offerta economica a corpo I.V.A. esclusa In lettere:	in cifre
--	----------

Tempi per la consegna del materiale In lettere:	in cifre
---	----------

DICHIARA:

- a) che la presente offerta è **irrevocabile ed impegnativa** fino a 60 (sessanta) giorni dalla data di scadenza dei termini per la sua presentazione;
- b) che l'offerta non sarà in alcun modo vincolante per l'Amministrazione;
- c) di aver preso cognizione di tutte le circostanze generali e particolari che possano interessare la fornitura e che di tali circostanze ha tenuto conto nella determinazione dei corrispettivi ritenuti remunerativi.

.....li _____

L'impresa