

FORNITURA DI N. 200 MASCHERE DI PROTEZIONE FFP2-FFP3

Il sottoscritto _____
nato a _____ Prov. (____) il _____
e residente a _____ Prov. (____) in _____
n. ____, in qualità di _____ dell'Impresa

**FORMULA LA PRESENTE OFFERTA
PER LA FORNITURA DI N. 200 MASCHERE DI PROTEZIONE
(barrare la casella di interesse)**

- FFP2
 FFP3

in cifre € _____ in lettere _____/_____

INDICA che i tempi per la fornitura sono i seguenti: _____ giorni consecutivi dal ricevimenti dell'ordine;

ATTESTA che i dispositivi offerti sono conformi alle norme vigenti in materia;

DICHIARA di accettare tutti i termini e le condizioni riportate nell'Avviso di Procedura Aperta al Mercato.

(Luogo e data)

(firma)