

Il sottoscritto ..... nato a ..... il .....  
 nella sua qualità di ..... e come tale in rappresentanza dell'impresa .....  
 ..... In relazione alla procedura per l'affidamento .....  
**CIG** .....

OFFRE

**SACCHI PER RIFIUTI**

<b>Prodotto</b>	<b>Descrizione prodotto</b>	<b>Quantità prevista</b>	<b>IMPORTO UNITARIO in cifre</b>	<b>IMPORTO UNITARIO in lettere</b>	<b>IMPORTO COMPLESSIVO in cifre</b>	<b>IMPORTO COMPLESSIVO in lettere</b>
8801	Sacco polietilene nero 50x10+10x110 SP.7/100	60000				
8802	Sacco polietilene nero 45x5+5x65 SP.7/100	50000				

IMPORTO COMPLESSIVO FORNITURA IN CIFRE \_\_\_\_\_

IMPORTO COMPLESSIVO FORNITURA IN LETTERE \_\_\_\_\_

**I PRODOTTI OFFERTI SONO EQUIVALENTI AL CAMPIONE VISIONATO, CON LE SEGUENTI CARATTERISTICHE:**

**STAMPA** (IN UNO SPAZIO DI CM. 25X10):

“E.O. OSPEDALI GALLIERA – GENOVA”

“RIFIUTI DI ORIGINE SANITARIA ASSIMILABILI AGLI URBANI”

Larghezza cm 50+10+10 di soffietto - altezza cm 110 circa

Larghezza cm 45+5+5 di soffietto - altezza cm 65 circa

**Consegna: ripartita nel tempo e previ accordi con il magazzino (tel 010 5632461)**

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

LUOGO E DATA

L'OFFERENTE

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_