

In Bollo

OFFERTA

OFF – DisabiliAdulti

Al Comune di Monza

Il sottoscritto _____
nella sua qualità di _____
dell'Impresa o Consorzio _____
con sede in _____ codice fiscale _____
partita I.V.A. _____

Ovvero (in caso di A.T.I.)

Il sottoscritto _____
nella sua qualità di _____
dell'Impresa Capogruppo _____
con sede in _____ codice fiscale _____
partita I.V.A. _____
in A.T.I. con l'Impresa/le Imprese _____

con riferimento alla procedura di gara per l'affidamento del **“Servizio di trasporto e accompagnamento per gli utenti disabili adulti dei Centri Diurni Comunali”**

Importo a base d'asta: **€ 1.062.00 + I.V.A. giornaliera**

OFFRE

il seguente prezzo in ribasso: €.....(I.V.A. Esclusa) (in cifre)(in lettere)

Li

Firma

Sottoscrizione delle Imprese che intendono riunirsi in A.T.I. – (Timbro Ditta/Firma)

Impresa Capogruppo

Impresa/e Mandante/i

.....