Spett.le IGEA SPA

Loc. Campo Pisano Iglesias

Il sottoscritto (nome e cognome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, codice fiscale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di:

Presidente Amministratore Procuratore altro (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e Legale Rappresentante della

Ragione Sociale/Denominazione Sociale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

* che per l’esecuzione della fornitura in oggetto il prezzo offerto è **€** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (in cifre) **euro**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (in lettere) oltre € 0,00 per oneri della sicurezza esclusa IVA di legge;

**TABELLA PREZZI UNITARI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TIPOLOGIA** | **FORNITURA**  **24 mesi numero** | **prezzo unitario offerto euro** | **prezzo totale euro** |
|
| **FELPA PILE** | 300 |  |  |
| **GILET TRAPUNTATO** | 180 |  |  |
| **MAGLIETTE (5 X DIP.)** | 400 |  |  |
| **MAGLIETTE (3 X DIP.)** | 1100 |  |  |
| **POLO (2 X DIP.)** | 740 |  |  |
| **ACCAPPATOIO** | 300 |  |  |
| **TELO BAGNO** | 600 |  |  |
| **DETERGENTE CORPO-CAPELLI** | 5520 |  |  |
| **IMPORTO FORNITURA** | | |  |

**Luogo e Data Firma digitale**