

ALLEGATO F2)

FAC SIMILE OFFERTA ECONOMICA

Marca da bollo

INTESTAZIONE DITTA

*ARS Liguria
Area Centrale Regionale di Acquisto
Via D'Annunzio 64
16121 Genova (GE)*

OGGETTO: *Procedura aperta per la fornitura di sistemi per la misurazione della glicemia in ambito ospedaliero occorrenti alle AA.SS.LL., AA.OO. e I.R.C.C.S. della Regione Liguria.*

Il sottoscritto _____
nato il _____ a _____
in qualità di _____
dell'impresa _____
con sede in _____
con codice fiscale - partita IVA n. _____
telefono _____ fax _____ email _____ @ _____.

quale

☐ impresa singola ;

ovvero


☐ consorzio

ovvero

☐ impresa capogruppo del costituendo R.T.I./Consorzio con le imprese indicate nella istanza di ammissione alla gara

☐ impresa capogruppo del costituito R.T.I./Consorzio con le imprese indicate nella istanza di ammissione alla gara

OFFRE

Per l'esecuzione della fornitura in oggetto le condizioni dettagliate nella scheda-offerta allegata alla presente quale parte integrante e sostanziale conformemente a quanto richiesto all'art. 4 del Disciplinare, busta  offerta economica (foglio elettronico denominato F2);