

MODELLO OFFERTA - ASTA PUBBLICA (all. C)

(da compilare, firmare ed inserire in busta B – Documentazione Economica)

Oggetto: OFFERTA ECONOMICA PER L'AVVISO PUBBLICO DI VENDITA AL MIGLIOR OFFERENTE DEI BENI COSTITUENTI MAGAZZINO DELLA FARMACIA COMUNALE DI SEDRIANO.

Il sottoscritto nato a
..... il residente a
..... in Via/Piazza
..... n° Tel.....
E-mail..... Codice Fiscale
in qualità di titolare o rappresentante legale della
..... con sede in
..... codice fiscale Partita
IVAin possesso della piena capacità di agire,

DICHIARA

di accettare le condizioni riportate nell'avviso d'asta pubblico suddetto ed in merito

OFFRE

il prezzo di (in cifre) (in lettere) che si impegna a versare entro 30 giorni dalla comunicazione dell'aggiudicazione, pena la revoca dell'aggiudicazione stessa.

Luogo e data _____

Firma_____