

OFFERTA TECNICA

CNR
Istituto di Neuroscienze
Via Giuseppe Moruzzi, 1
56124 PISA

OGGETTO: PROCEDURA A COTTIMO FIDUCIARIO PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO SOSTITUTIVO DI MENSA MEDIANTE BUONI PASTO PER IL PERSONALE DIPENDENTE DELL’ISTITUTO DI NEUROSCIENZE DEL CNR

C.I.G. (Codice Identificativo Gara):

Il/La Sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

residente a _____

via _____

codice fiscale _____

nella sua qualità di _____

dell’operatore economico _____

con sede in _____

telefono _____ telefax _____

e-mail _____

con codice fiscale/partita IVA n. _____

OFFRE

- a) VALORE DEL RIMBORSO DEI BUONI PASTO AGLI ESERCIZI CONVENZIONALI: (importi in cifre ed in lettere
- b) TERMINE DEL RIMBORSO AGLI ESERCIZI CONVENZIONATI: (importi in cifre ed in lettere
- c) NUMERO DEGLI ESERCIZI CONVENZIONATI: (importi in cifre ed in lettere)
- d)

Il Dichiarante¹

TIMBRO E FIRMA

¹ Allegare copia del documento di identità (in corso di validità) del/i sottoscrittore/i, ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 28/12/2000 n°445.