

Al Dirigente UOD 50 07 14  
Servizio Territoriale Provinciale Salerno  
Via Generale Clark, nr 103  
84131 SALERNO

ALLEGATO "B" (offerta economica)

Il sottoscritto ..... nato a .....  
il ..... e residente nel Comune di .....  
alla via ..... nr. ....  
in qualità di ..... della ditta denominata .....  
con sede legale in .....  
tel ..... cell. .... Fax .....  
PEC .....  
Codice fiscale .....  
P.IVA .....  
Codice Aziendale ex DPR n. 317/96 e s.m.i. ....

DICHIARA

- di avere preso visione dell'Avviso di vendita di suini vivi, dando atto che il prezzo base di vendita è pari a € 3,50 kg peso vivo IVA esclusa;
- di aver preso conoscenza delle condizioni locali, nonché di tutte le circostanze generali e particolari relative alla vendita;
- di obbligarsi ad assumere l'esecuzione del servizio di acquisto sopra indicato
- di essere ben edotto e consapevole degli effettivi oneri che il servizio di acquisto comporta e della loro invariabilità, e liberamente offre:

OFFERTA CON INCREMENTO SUI PREZZI A BASE D'ASTA

n. capi richiesti .....

Prezzo offerto in cifre ..... Prezzo offerto in lettere .....

I prezzi sopra indicati si intendono al netto di IVA e franco trasporto

Data ..... / ..... / .....

.....  
(timbro e firma del titolare dell'azienda o legale rappresentante)

**NB: allega copia di documento di identità del sottoscrittore in corso di validità**