

Marca da

bollo legale

(€ 14,62)

Allegato A/2



Provincia di Foggia

SETTORE BIBLIOTECARIO, MUSEALE E DELLE POLITICHE SOCIALI
DIREZIONE

Viale Michelangelo, 1 - 71100 Foggia

Tel 0881 791621 – fax 0881636881 – e.mail direttore@bibliotecaprovinciale.foggia.it

Accordo di Programma Quadro “Beni ed attività culturali – IV Accordo Integrativo”

Deliberazione CIPE 3/2006

Codice intr. B 19/11

Provincia di Foggia (FG)

Intervento: Biblioteca Provinciale “Magna Capitana”

Progetto: ARACNE 2 – Catalogazione informatizzata e implementazione hardware e software

Oggetto: Procedura aperta per l’affidamento della fornitura di Server per il centro Rete del Polo SBN di Foggia

Modulo dell’offerta

Il sottoscritto (cognome, nome e data di nascita) **in qualità di** (rappresentante legale, procuratore, etc.) **dell’impresa** **con sede in**
C.F. **P.ta I.V.A.**

In caso di associazione temporanea di imprese o consorzi non ancora costituiti aggiungere:

quale mandataria della costituenda ATI/Consorzio

il sottoscritto (cognome, nome e data di nascita) *in qualità di* (rappresentante legale, procuratore, etc.) *dell’impresa* *con sede in*
C.F. *P.ta I.V.A.* *quale mandante della costituenda ATI/Consorzio*

il sottoscritto (cognome, nome e data di nascita) *in qualità di* (rappresentante legale, procuratore, mandante, etc.) *dell’impresa* *con sede in*
C.F. *P.ta I.V.A.* *quale mandante della costituenda ATI/Consorzio*



Offre/offrono

**per la fornitura oggetto del presente appalto un ribasso percentuale del%
(.....%) (in cifre ed in lettere) al netto degli oneri di sicurezza, sul prezzo
posto a base d'asta.**

Nel caso di imprese riunite o consorziate costituite o da costituire aggiungere:

Dichiara che le parti della fornitura che saranno eseguite dai singoli operatori (ex art. 37 c. 4 del D.lgs 12.04.2006, n. 163) sono quelle sottoriportate, nella misura a fianco di ciascuna indicata:

*Descrizione della parte della fornitura Operatore importo
(o percentuale)*

*Descrizione della parte della fornitura Operatore importo
(o percentuale)*

Data

Il/i concorrente/i

.....

(Timbro e firma leggibili)