ALL_5_MOD.A1

AVVISO PUBBLICO N. 1 PER LA FORNITURA DI CARTE PREPAGATE PER L'ACQUISTO DI GENERI ALIMENTARI E BENI DI PRIMA NECESSITÀ NELL'AMBITO DELL'INIZIATIVA *SPESA SOLIDALE 2024*

PREVENTIVO

N.B.: Si consiglia, prima di procedere alla compilazione del presente modulo, di effettuare un'attenta lettura dello stesso nonché del Capitolato Speciale (ALL_4_MOD.A1) e, nel caso vengano incontrati dubbi o difficoltà circa i contenuti, di contattare l'Ufficio Amministrativo del Municipio 8.

Il preventivo non sottoscritto non sarà ritenuto valido.

***

Il Sottoscritto _____

nato a _____il ___/___/____ nella sua qualità di_____

del/la (Denominazione e Ragione Sociale) _____

sede legale _____

Codice Fiscale Azienda _____ Partita IVA _____

Telefono_____

Indirizzo mail_____

Indirizzo Pec_____

DICHIARA

- di formulare il preventivo che segue dopo aver preso piena visione dell'allegato Capitolato Speciale (CSA) della richiesta preventivo riferiti al servizio offerto;
- di accettare tutte le clausole contenute nel CSA del Comune di Milano;
- di aver tenuto conto degli obblighi relativi alle disposizioni in materia di sicurezza e protezione dei lavoratori e di impegnarsi all'osservanza delle normative vigenti in materia, per l'espletamento della fornitura.

ALL_5_MOD.A1

OFFRE IL SEGUENTE PREVENTIVO

A) <u>NUMERO DI CARTE PREPAGATE/BUONI del valore di € 50,00 cad. nell'ambito dell'importo € 20.000,00 (IVA e oneri compresi, ovvero 16.393,44 al netto di IVA)</u>:

……

In cifre

(_____)

In lettere

OVVERO

A) <u>VALORE DEI BENI compresi nell'importo nominale di € 50,00 dato a ogni singola carta/buono;</u>

……

In cifre

(_____)

=====

B) <u>NUMERO DI CARTE PREPAGATE/BUONI del valore di € 500,00 cad. nell'ambito dell'importo € 5.000,00 (IVA e oneri compresi, ovvero 4.098,36 al netto di IVA)</u>:

……

In cifre

(_____)

In lettere

OVVERO

B) <u>VALORE DEI BENI compresi nell'importo nominale di € 500,00 dato a ogni singola carta/buono;</u>

……

In cifre

(_____)

In lettere

Il presente preventivo è valido sino al……

FIRMA

<u>……</u>

La persona che potrà essere contattata in caso di eventuali chiarimenti circa quanto sopra è:

……

tel. …… tel Cellulare ……

e-mail/PEC ……

Si allega, congiuntamente alla presente, copia fotostatica non autenticata del proprio documento d'identità.