



AZIENDA SERVIZI MUNICIPALIZZATI
Zona Artigianale Lotto "C"
TEL. 080/3387574 - FAX 080/3387002
Sito internet: www.asmmolfetta.it
e-mail: info@asmmolfetta.it
70056 MOLFETTA
P.iva 05396790726

MARCA BOLLO Euro 14,62

Allegato "B"

Oggetto: Procedura aperta per la fornitura di gasolio per autotrazione per la durata di anni 2 (due).

MODULO D'OFFERTA

Il sottoscritto
nato a il
residente nel Comune di Provincia
Via/Piazza.....
in qualità di legale rappresentante/procuratore/titolare dell'impresa/.....
con sede nel Comune di Provincia
Via/Piazza.....
con codice fiscale numero
e con partita IVA numero
telefono fax

presa visione degli atti e documenti forniti dalla A.S.M. per la fornitura di cui all'oggetto, avuta esatta e completa conoscenza delle condizioni che regolano la fornitura e di tutte le altre circostanze generali e particolari che abbiano influenza sulla determinazione del ribasso e sulla esecuzione del contratto,

CHIEDE

sia aggiudicato in suo favore il predetto appalto ed all'uopo offre il ribasso percentuale del _____%
(_____) (in cifre ed in lettere) al netto di tutti gli oneri fiscali (IVA e
Imposta di fabbricazione) rispetto alla rilevazione quindicinale dei prezzi medi provinciali dei prodotti petroliferi
edita dalla C.C.I.A.A.

IL LEGALE RAPPRESENTANTE
e/o **IL TITOLARE**
(Timbro e sottoscrizione in originale)