



Sede Provinciale di Agrigento
Piazza F.lli Rosselli N 7
92100 Agrigento

Tel 092255211 – Fax 092221791
e-mail: AGDirezione@inpdap.it
Codice Fiscale 97095380586

I.N.P.D.A.P.
DIREZIONE PROVINCIALE DI AGRIGENTO
PIAZZALE FRATELLI ROSSELLI N 7
92100 AGRIGENTO

Modulo Offerta Economica

Oggetto : Procedura aperta per la fornitura biennale del servizio di vigilanza armata presso la Sede Provinciale INPDAP di Agrigento.

Il/La sottoscritt.....

nat.....a.....il.....

in qualità di

avente sede legale in.....

codice fiscale/Partita IVA.....

Telefono.....fax.....

Indirizzo e-mail:

in relazione alla tipologia dei servizi previsti nel Disciplinare di Gara e nel Capitolato Speciale di Appalto

Presenta la seguente offerta economica

a) Costo uomo/ora per il servizio di vigilanza fissa Euro _____

(in lettere: _____) escluso I.V.A. .

La seguente offerta deve ritenersi comprensiva di ogni onere a carico della Ditta Appaltatrice.

Data,

Firma legale rappresentante
(firma leggibile per esteso/timbro recante la ragione sociale della Ditta)

Allego alla presente copia del mio documento di identità.