



ALLEGATO A)

**OFFERTA ECONOMICA
PER EVENTUALE CONCESSIONE E GESTIONE SERVIZIO BAR PRESSO L'OSPEDALE "G. BROTZU" DI
CAGLIARI**

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____
il _____ residente in _____ Via _____
n. _____ in qualità di titolare legale rappresentante della ditta _____
con sede legale in _____ Via _____
n. _____ CAP _____ e con sede amministrativa in _____ Via _____
n. _____ CAP _____ iscritta alla CCIAA di _____
Telefono _____ PEC _____

OFFRE A FAVORE DELL'AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU" DI CAGLIARI

- Il seguente canone mensile: € _____ + Iva, (in lettere)
_____ + Iva per la concessione e gestione del servizio bar posto di
ristoro dell'Ospedale.

Data, _____

FIRMA DEL DICHIARANTE
