

Allegato 2 – Modello di offerta

**Spett. Croce Rossa Italiana
Via Foscolo, 7
14100 A S T I**

FORNITURA DI N. 1 AMBULANZA DI SOCCORSO

La sottoscritta Ditta _____

nella persona del suo legale rappresentante _____

con sede in _____

SI OBBLIGA

ad assumere la fornitura in oggetto nel rispetto di tutte le condizioni, termini e caratteristiche indicate nel capitolato speciale, nel disciplinare di gara e nel capitolato tecnico applicando, sul prezzo posto a base di gara di cui all'art.2 del capitolato speciale, **il ribasso unico percentuale del:**

_____ % (in cifre)

_____ % (in lettere)

DATA _____

LA DITTA _____