

Regione Sicilia
Azienda di Rilievo Nazionale di Alta Specializzazione
Civico-Di Cristina-Benfratelli
Palermo

SCHEDA COMPARAZIONE PREZZI DA ALLEGARE ALL'OFFERTA

Il presente modello va compilato nelle parti di interesse

PROCEDURA RISTRETTA/NEGOZIATA PER FORNITURA BIENNALE DI LATTE PER LATTANTI OSPEDALIZZATI

Il sottoscritto	
Legale rappresentante della ditta	

Partecipante alla procedura in oggetto

DICHIARA

Sotto al propria responsabilità, che I prezzi al netto di I.V.A: offerti per gli stessi prodotti/servizi, praticati negli ultimi dodici mesi dalla ditta presso altre strutture sanitarie. sono i seguenti:

Struttura _____ di _____			
	Codice _____	a	Euro _____

Struttura _____ di _____			
	Codice _____	a	Euro _____

Struttura _____ di _____			

Struttura _____ di _____			
	Codice _____	a	Euro _____

Il Legale rappresentante: _____