

AI C.N.R.
Istituto di Biologia Cellulare e Neurobiologia
Via del Fosso di Fiorano, 64
00143 Roma

OFFERTA TECNICA

**OGGETTO: AFFIDAMENTO IN ECONOMIA DEL SERVIZIO SOSTITUTIVO DI MENSA
MEDIANTE BUONI PASTO AI DIPENDENTI DEL IBCN-CNR**

C.I.G. (Codice Identificativo Gara): 4073400404

Il/La Sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____
residente a _____
via _____
codice fiscale _____
nella sua qualità di _____
dell'operatore economico _____
con sede legale a _____ prov _____
in via _____ n. _____ CAP _____
con sede operativa a _____ prov _____
in via _____ n. _____ CAP _____
telefono _____ telefax _____
e-mail _____

con codice fiscale/partita IVA n. _____

O F F R E:

A.1) valore del rimborso dei buoni pasto agli esercizi convenzionati:

€ _____ (in cifre)
euro _____ (in lettere)

A.2) termine di rimborso agli esercizi convenzionati di giorni:

_____ (in cifre)
_____ (in lettere)

A.3) Numero degli esercizi convenzionati:

_____ (in cifre)
_____ (in lettere)

