

ALLEGATO C

MODULO D'OFFERTA

PER LA FORNITURA DI MODULI SIVIAN OCCORRENTI AL DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE VETERINARIO DELL'ATS DELL'INSUBRIA PER IL PERIODO DI DODICI MESI. CIG Z3B20BC33D

L'Impresa
ragione sociale.....
sede invia.....
numero codice fiscale.....
numero partita IVA

O F F R E

i seguenti prezzi:

DENOMINAZIONE MODULO	CANONE ANNUO (OLTRE IVA)
Modulo PEC SIVIAN Billing & Santionibus	
Modulo MAV SIVIAN Billing & Santionibus	
Modulo Gestione solleciti SIVIAN Billing	
Modulo campionamenti SIVIAN PLANNING	
TOTALE (OLTRE IVA)	€

Firma digitale del legale rappresentante
dell'impresa

.....

(nome cognome)
(firmato digitalmente)