

Spett.le Ordine Avvocati
Viale Primo Maggio snc
71100 Foggia
segreteria@avvocatifoggia.legalmail.it

OGGETTO: Offerta per FORNITURA DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE
(D.P.I.) - EMERGENZA SANITARIA COVID 19

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ residente in _____ via _____
_____ codice fiscale _____
in qualità di _____ dell'impresa
_____ con sede legale in
_____ via _____
codice fiscale n _____ partita IVA n _____
telefono _____ fax _____ e-mail _____
e-mail certificata _____
a nome e per conto della ditta che rappresenta

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

1. all'affidamento della fornitura dei seguenti DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE (D.P.I.), a

ED A TAL FINE

OFFRE il seguente prezzo

- mascherine chirurgiche costo singolo
- mascherine chirurgiche costo per n. 100 unità;
- mascherine chirurgiche costo per n. 500 unità;
- mascherine chirurgiche costo per n. 1.000 unità;
- mascherine con filtro facciale tipo FFP2 costo singolo
- mascherine con filtro facciale tipo FFP2 costo per 500 unità;
- guanti in nitrile monouso costo a confezione;
- guanti in nitrile monouso costo per 10 confezioni;
- guanti in lattice monouso costo a confezione;
- guanti in lattice monouso costo per 10 confezioni;
- flaconi da 500 ml di gel idroalcolico igienizzante per mani costo a confezione;
- flaconi da 500 ml. di gel idroalcolico igienizzante per mani costo per 10 confezioni;
- n. 50 flaconi da 750 ml di igienizzante liquido per superfici, con erogatore spray;

- n. 50 (centocinquanta) bobine di carta monouso da 500 strappi.

Data _____ FIRMA _____