

Rdo MePa	Ragione sociale ditta offerente: _____ ALLEGATO B: MODELLO OFFERTA TECNICA (SENZA PREZZI)	Telef _____ telefax _____	Codice fiscale _____	
Quantità	Descrizione	Marca	Codice	
N.1	LASER CHIRURGICO			
N.1	MICROMANIPOLATORE			

TIMBRO RAGIONE SOCIALE DITTA OFFERENTE
FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

