



Capurso, 14 ottobre '14
(da citare nella risposta)

Servizio Sanitario Regione Sardegna
ASL n° 8 - ORISTANO
Dipartimento Amministrativo
Servizio Provveditorato

14 OTT 2014

Arrivato il _____
Prot. N. _____ del _____

ALL. N. 1 ALLA DETERMINAZIONE
N. _____ DEL _____

Spett.le
ASL ORISTANO
Servizio Provveditorato
Via Carducci, 35
09170 ORISTANO

Direttore

Trasmessa via fax 0783/776002

OGGETTO : contratto per la fornitura triennale di
MATERIALE IGIENICO SANITARIO (LOTTO 3 : CIG 4663851B96)
Delibera n. 514 del 19/06/2013
Richiesta riduzione 5%

In riferimento alla Vostra nota n. 66033 del 8 u.s., relativa all'oggetto, la presente per comunicarVi la nostra disponibilità a ridurre del 5% (cinque per cento) i prezzi unitari praticati, come previsto dall'art. 8 del D.L. n. 66/2014, per tutta la durata residua del contratto.

Distinti saluti.

3.M.C. spa
Divisione Enti Pubblici
Offerta Gare

