

**TORINO
AIRPORT**
CONNECTED TO




SAGAT

FORNITURA PRODOTTI PETROLIFERI

SCHEMA DI COMPILAZIONE DELL'OFFERTA – REV. 1

Prodotti richiesti da Sagat SpA

1	2	3	4	5	6	7	8
PRODOTTO	PREZZO DI RIF.TO <small>(Listino CCIAA colonna Prezzo SIVA pag.to 30 gg. consegna da 5001 a 100001 per il gasolio autotrazione e da 5001 a 15000 kg. per gasolio riscaldamento al netto di ACCISA e IVA in vigore al 15/07/2016)</small>	ADDITIVO INVERNALE <small>(Maggiorazione)</small>	PREZZO LORDO COMPLESSIVO <small>(col. 2+ col. 3)</small>	RIBASSO % <small>(Fisso ed invariabile per tutta la durata del contratto)</small>	PREZZO NETTO <small>(Col. 4 - ribasso col. 5)</small>	QUANTITA' ANNUA STIMATA SAGAT S.p.A.	COSTO TOTALE STIMATO SAGAT S.p.A. <small>(solo prodotto senza ACCISA e IVA) (col. 6 x col. 7)</small>
GASOLIO AUTOTRAZIONE <small>(Non additivato)</small>	€/lt		€/lt.		€/lt.	Litri 10.000	€
GASOLIO RISCALDAMENTO <small>(Invernale-Additivato)</small>	€/lt	€/lt.	€/lt.		€/lt.	Litri 150.000	€

Lo spazio in grigio non deve essere compilato.

La quantità annua stimata è puramente indicativa e non costituisce alcun vincolo di affidamento

_____ data

_____ timbro

_____ Firma del Legale Rappresentante o Titolare

DISPONIBILITÀ PER RIFORNIMENTI ALLE COMMITTENTI IN SITUAZIONI PARTICOLARI O DI EMERGENZA

SI alle seguenti condizioni

NO

Per le consegne effettuate in casi eccezionali derivanti da particolari situazioni aeroportuali o da fattori esterni (scioperi, eventi meteorologici particolarmente gravi, black out elettrici, ecc.) per le quali sarà garantito il rifornimento entro le ore 17 del giorno stesso

la richiesta dovrà essere inoltrata a mezzo fax entro le ore _____

la maggiore percentuale, da applicare sul prezzo netto
indicato alla colonna 6 della tabella a pag. 1, è del _____

Per le emergenze che si verificassero in giornate prefestive o festive

Rifornimento entro le _____ ore successive la richiesta

la maggiore percentuale, da applicare sul prezzo netto
indicato alla colonna 6 della tabella a pag. 1, è del _____

_____ data

_____ timbro

_____ Firma del Legale Rappresentante o Titolare

TORINO
AIRPORT
CONNECTED TO



Azienda _____

Indirizzo _____

Telefono _____ fax _____

Riferimento Sig. _____



FORNITURA PRODOTTI PETROLIFERI

SCHEMA DI COMPILAZIONE DELL'OFFERTA – REV. 1

Prodotti richiesti da SAGAT HANDLING SpA

1	2	3	4	5	6	7	8
PRODOTTO	PREZZO DI RIF.TO <small>(listino CCIAA colonna Prezzo SIVA pag.to 30 gg. consegna da 5001 a 10000 l. al netto di ACCISA e IVA in vigore al 15/07/2016)</small>	ADDITIVO INVERNALE <small>(maggiorazione)</small>	PREZZO LORDO COMPLESSIVO <small>(col. 2+ col. 3)</small>	RIBASSO % <small>(fisso ed invariabile per tutta la durata del contratto)</small>	PREZZO NETTO <small>(col. 4 - ribasso col. 5)</small>	QUANTITA' ANNUA STIMATA SAGAT HANDLING	COSTO TOTALE STIMATO <small>(solo prodotto senza ACCISA e IVA)</small>
GASOLIO AUTOTRAZIONE (ADDITIVATO)	€/lt	€/lt	€/lt		€/lt.	Litri 105.000	€
GASOLIO AUTOTRAZIONE (NON ADDITIVATO)	€/lt		€/lt.		€/lt.	Litri 85.000	€

Lo spazio in grigio non deve essere compilato

La quantità annua stimata è puramente indicativa e non costituisce alcun vincolo di affidamento

_____ data

_____ timbro

_____ Firma del Legale Rappresentante o Titolare

DISPONIBILITÀ PER RIFORNIMENTI ALLE COMMITTENTI IN SITUAZIONI PARTICOLARI O DI EMERGENZA

SI alle seguenti condizioni

NO

Per le consegne effettuate in casi eccezionali derivanti da particolari situazioni aeroportuali o da fattori esterni (scioperi, eventi meteorologici particolarmente gravi, black out elettrici, ecc.) per le quali sarà garantito il rifornimento entro le ore 17 del giorno stesso

la richiesta dovrà essere inoltrata a mezzo fax entro le

la maggiore percentuale, da applicare sul prezzo netto
indicato alla colonna 6 della tabella a pag. 1, è del

Per le emergenze che si verificassero in giornate prefestive o festive

Rifornimento entro _____ ore successive la richiesta

la maggiore percentuale, da applicare sul prezzo netto
indicato alla colonna 6 della tabella a pag. 1, è del

_____ data

_____ timbro

_____ Firma del Legale Rappresentante o Titolare



Azienda _____

Indirizzo

Telefono _____ fax _____

Riferimento Sig.
