

MITTENTE:

Indirizzo _____

Telefono _____ **Fax** _____ **E-mail** _____

**OFFERTA PER L'AFFIDAMENTO IN CONCESSIONE DELLA GESTIONE DEL SERVIZIO
DI RISTORAZIONE-CAFFETTERIA DEL MUSEO Delle SCIENZE DI TRENTO (MUSE);**

A CURA DEL MUSEO (protocollo):

**MUSEO DELLE SCIENZE
Ufficio Protocollo
Corso del Lavoro e della
Scienza n. 3
38123 TRENTO (Italia)**

NON APRIRE – PROTOCOLLARE ESTERNAMENTE

MITTENTE:

Indirizzo _____

Telefono _____ **Fax** _____ **E-mail** _____

**OFFERTA PER L'AFFIDAMENTO IN CONCESSIONE DELLA GESTIONE DEL SERVIZIO
DI RISTORAZIONE-CAFFETTERIA DEL MUSEO DLE SCIENZE DI TRENTO (MUSE);**

Busta A

DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA

MITTENTE:

Indirizzo _____

Telefono _____ **Fax** _____ **E-mail** _____

**OFFERTA PER L'AFFIDAMENTO IN CONCESSIONE DELLA GESTIONE DEL SERVIZIO
DI RISTORAZIONE-CAFFETTERIA DEL MUSEO DLLE SCIENZE DI TRENTO (MUSE);**

Busta B
OFFERTA TECNICA

MITTENTE:

Indirizzo _____

Telefono _____ **Fax** _____ **E-mail** _____

**OFFERTA PER L'AFFIDAMENTO IN CONCESSIONE DELLA GESTIONE DEL SERVIZIO
DI RISTORAZIONE-CAFFETTERIA DEL MUSEO DLLE SCIENZE DI TRENTO (MUSE);**

Busta C
OFFERTA ECONOMICA

MITTENTE:

Indirizzo _____

Telefono _____ **Fax** _____ **E-mail** _____

**OFFERTA PER L'AFFIDAMENTO IN CONCESSIONE DELLA GESTIONE DEL SERVIZIO
DI RISTORAZIONE-CAFFETTERIA DEL MUSEO DLLE SCIENZE DI TRENTO (MUSE);**

Busta D
GIUSTIFICAZIONE OFFERTA