

MODELLO FR VALUTAZIONE DELLA MINORE MORTALITÀ OFFERTA

OGGETTO: ACCORDO QUADRO, DELLA DURATA DI 24 MESI, E ULTERIORI SUCCESSIVI 12 MESI IN OPZIONE, PER LA FORNITURA DI APPARECCHI ILLUMINANTI A LED - CIG: 7439546B90

Il sottoscritto _____ nato a _____ (_____)
il _____

Quale:

- Legale rappresentante
 Procuratore della società

Con sede legale in Via _____, Numero _____ Città _____ (_____)
C. Fiscale _____ Part.IVA _____ tel. _____
_____ fax _____ e-mail: _____
_____ PEC _____

ai fini dell'aggiudicazione del Contratto di Accordo Quadro, **OFFRE il seguente COEFFICIENTE MOLTIPLICATORE DEL TASSO DI GUASTO PER APPARECCHI A LED:**

**TABELLA FR - OFFERTA TECNICA PER VALUTAZIONE
della minore mortalità offerta - Apparecchi illuminanti a Led**

**Kf coefficiente moltiplicatore del tasso di guasto offerto
in cifre, max due decimali, con $0,40 \leq Kf \leq 1,00$**

Kf= _____

Attenzione: Se il valore di Kf offerto è inferiore a 0,40 sarà considerato pari a 0,40, se è superiore a 1,00 determinerà l'esclusione dell'offerta.