



**PROCEDURA TELEMATICA NEGOZIATA AI SENSI DELL'ART. 50 COMMA 1 LETT. E) DEL D. LGS.
N.36/2023 PER L'AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA IN NOLEGGIO DI UN SISTEMA ANALITICO
TROMBOELASTOMETRICO/GRAFICO E DEI RELATIVI TEST PER LO STUDIO DELLA FUNZIONALITA'
PIASTRINICA DA DESTINARE AL CENTRO EMOSTASI DELL'A.O.R.N. S. G. MOSCATI**

ALLEGATO A2 SCHEDA FORNITORE

RAGIONE SOCIALE: Fare clic qui per immettere testo.

SEDE LEGALE: Via Fare clic qui per immettere testo. n _____

CAP _____ Città Fare clic qui per immettere testo., (__.)

Cod. Fiscale Fare clic qui per immettere testo. P.iva Fare clic qui per immettere testo.

Tel. Fare clic qui per immettere testo. Fax Fare clic qui per immettere testo. E-mail Fare clic qui per immettere testo.

SEDE OPERATIVA: Via Fare clic qui per immettere testo. n _____ CAP _____

Città Fare clic qui per immettere testo., (__.)

Tel. Fare clic qui per immettere testo. Fax Fare clic qui per immettere testo. E-mail Fare clic qui per immettere testo.

PEC. Fare clic qui per immettere testo.

RESPONSABILE COMMERCIALE Fare clic qui per immettere testo.

Tel. Fare clic qui per immettere testo. Fax Fare clic qui per immettere testo. E-mail Fare clic qui per immettere testo.

RESPONSABILE QUALITA'/DISPOSITIVO VIGILANZA:

REFERENTE Fare clic qui per immettere testo.

Tel. Fare clic qui per immettere testo. Fax Fare clic qui per immettere testo. E-mail Fare clic qui per immettere testo.

PEC. Fare clic qui per immettere testo.

DEPOSITARIO CUI INVIARE GLI ORDINI: Fare clic qui per immettere testo.

Via Fare clic qui per immettere testo. n _____ CAP _____

Città Fare clic qui per immettere testo., (__.)

Cod. Fiscale Fare clic qui per immettere testo. P.IVA Fare clic qui per immettere testo.

Tel. Fare clic qui per immettere testo. Fax Fare clic qui per immettere testo. E-mail Fare clic qui per immettere testo.

PEC. Fare clic qui per immettere testo.

RECAPITI PER ASSISTENZA TECNICA:

REFERENTE Fare clic qui per immettere testo.

Tel. Fare clic qui per immettere testo. Fax Fare clic qui per immettere testo. E-mail Fare clic qui per immettere testo.



A.O.R.N. E DI ALTA SPECIALITÀ

San Giuseppe Moscati

AZIENDA OSPEDALIERA
DI RILIEVO NAZIONALE
E DI ALTA SPECIALITÀ
aornmoscati.it

PEC. Fare clic qui per immettere testo.

Fare clic qui per immettere testo., li __/__/____

FIRMATO DIGITALMENTE