

PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO IN CONCESSIONE PER UN PERIODO DI SETTE ANNI DI SPAZI FINALIZZATI ALLA GESTIONE DEL SERVIZIO DI BAR, POSTO DI RISTORO E SERVIZIO DISTRIBUZIONE AUTOMATICA DI BEVANDE, SNACK, ACQUA, BIBITE NEI PLESSI OSPEDALIERI DELL’A.O.R.N. (CITTÀ OSPEDALIERA DI C.DA AMORETTA IN AVELLINO E PLESSO OSPEDALIERO DI SOLOFRA)

ALLEGATO B 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]

PEC. [Fare clic qui per immettere testo]

[Fare clic qui per immettere testo], lì [____]/____/____]

FIRMATO DIGITALMENTE