

**PROCEDURA DI GARA APERTA TELEMATICA PER LA FORNITURA DI DISPOSITIVI DI ANESTESIA RIANIMAZIONE E TERAPIA INTENSIVA DELL'A.O.R.N. S.G. MOSCATI DI AVELLINO**

**ALLEGATO A4 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], li \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

FIRMATO DIGITALMENTE