

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.], li [__/__/____]

FIRMATO DIGITALMENTE