



**PROCEDURA COTTIMO FIDUCIARIO PER LA FORNITURA N. 26.400 SACCHE DI ASPIRAZIONE MONOUSO E N. 50 VASI RIGIDI PER ASPIRAZIONE, PER LE ESIGENZE DI VARI SERVIZI P.O SAN GIOVANNI DI DIO DELL'AOU DI CAGLIARI.**

**MODULO DI ASSISTENZA TECNICA**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente,  
in qualità di legale rappresentante della Ditta \_\_\_\_\_ con sede legale  
in \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

Servizio di assistenza tecnica post vendita per il periodo di due anni verrà effettuato dalla Ditta

\_\_\_\_\_

Ubicata a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**RETE DI ASSISTENZA/MANUTENZIONE/DISLOCAZIONE SUL TERRITORIO**

a) Dislocazione dei propri uffici:

Presenza di sedi operative sul territorio Sardegna si  no

Presenza di sedi operative nella regione nazionale si  no

Presenza di sedi operative all'Estero si  no

b) Numero dei tecnici specialistici in Sardegna : N. \_\_\_\_\_

c) Assistenza in remoto/disponibilità call center si  no

d) Tempo di risposta a richiesta di intervento gg. \_\_\_\_\_ h \_\_\_\_\_

e) Eventuali altre note

Luogo e data \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE



**AZIENDA OSPEDALIERO - UNIVERSITARIA - CAGLIARI**



---

Si possono allegare eventuali documenti aggiuntivi ritenuti utili