



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Azienda Ospedaliero - Universitaria Cagliari

Servizio Provveditorato ed Economato

S.S. 554 Bivio per Sestu - 09042 - Monserrato

Tel. 070/51096806 - Fax 070/51096520



ALLEGATO "D" - MODULO ASSISTENZA TECNICA

Spett.le AOU Cagliari
Via Ospedale n° 54
09124 Cagliari

OGGETTO: Procedura aperta per la fornitura triennale in service di un sistema diagnostico basato sulla tecnologia di Microarray per le esigenze del Laboratorio di Allergologia, e Diagnostica dell'HIV, Unità Complessa Medicina Interna II - P.O. Policlinico di Monserrato dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria Cagliari. Importo presunto triennale € 450.000,00 I.V.A. esclusa.

MODULO DI ASSISTENZA TECNICA

...l... sottoscritt.....
Nat.....a.....Prov
e residente a.....in Via....n...
in qualità di.....
dell'impresa.....
con sede legale inProv.....
via.....CAP.....
con codice fiscale n.....
con partita IVA n.....
.....
ai sensi degli arti, 46 e 47 D PR. 2000, n. 445

DICHIARA

Il servizio di assistenza tecnica per l'intera durata della fornitura verrà effettuato dalla

Ditta _____

Ubicata a _____ in

Via _____ n _____

con sede legale in _____

Via _____ Prov _____ CAP _____

con codice fiscale n.....

.....

con partita IVA n.....

.....



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Azienda Ospedaliero - Universitaria Cagliari

Servizio Provveditorato ed Economato

S.S. 554 Bivio per Sestu - 09042 - Monserrato

Tel. 070/51096806 - Fax 070/51096520



RETE DI ASSISTENZA/MANUTENZIONE/DISLOCAZIONE SUL TERRITORIO

a) Dislocazione dei propri uffici:

Presenza di sedi operative sul territorio Sardegna	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>
Presenza di sedi operative nella regione nazionale	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>
Presenza di sedi operative all'Estero	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>

b) Numero dei tecnici specialistici in Sardegna N.

c) Assistenza in remoto/disponibilità cali center si no

d) Tempo di risposta a richiesta di intervento 99 h

e) tempi di consegna del materiale/reagente gg

φ) tempi massimi di consegna materiale. 10 giorni dalla richiesta Servizio di Farmacia, ovvero 24 ore dalla richiesta per i casi di urgenza si no

γ) **Eventuali altre note**

Luogo e data_____

IL DICHIARANTE

Si possono allegare eventuali documenti aggiuntivi ritenuti utili



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Azienda Ospedaliero - Universitaria Cagliari

Servizio Provveditorato ed Economato

S.S. 554 Bivio per Sestu - 09042 - Monserrato

Tel. 070/51096806 - Fax 070/51096520



Direzione Generale – Via Ospedale, 54 - 09124 - Cagliari
Telefono 070/652835 – Fax 070/6092344
- www.aoucagliari.it – info@aucagliari.it
Partita Iva e C.F. 03108560925