



MODULO DI ASSISTENZA TECNICA

Procedura aperta ai sensi dell'art. 55, D.Lgs. 2006, n. 163 ai fini dell'aggiudicazione della fornitura in full service di "Strumentazione e reagenti", destinata alle esigenze del Laboratorio di Allergologia e Diagnostica dell'HIV dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Cagliari

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
residente a _____ in via _____ n. ____
in qualità di _____
dell' Impresa _____
con sede legale in _____ Prov. _____
via _____, n° _____ CAP _____
Cod. Fisc. N. _____
Partita Iva N. _____
ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000

DICHIARA

che il Servizio di assistenza tecnica per l'intera durata della fornitura 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) Tempi di consegna del materiale/reagente gg _____

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

g) Eventuali altre note _____

Luogo e data _____

IL DICHIARANTE

Si possono allegare eventuali documenti aggiuntivi ritenuti utili