

A.Li.Sa.
AZIENDA LIGURE SANITARIA DELLA REGIONE LIGURIA
C.F. / P. IVA 02421770997

AREA CENTRALE REGIONALE DI ACQUISTO


Centrale Regionale di Acquisto

ALLEGATO F3

GARA N. 6586689

SCHEDA FORNITORE

Ragione sociale _____

Partita Iva _____

Sede Amministrativa _____

Ufficio gare: nominativo referente gara

telefono _____ **fax** _____ **e-mail** _____

e-mail (pec) _____

Ufficio ordini: referente/i

telefono _____ **fax** _____ **Cellulare** _____

e-mail _____

PEC: _____

Sito WEB: _____

INFORMAZIONI GENERALI

Direttore tecnico cui richiedere informazioni

n. telefono / n. cellulare _____ **fax** _____

Responsabile controllo qualità

n. telefono / n. cellulare _____ **fax** _____

e-mail _____

PEC: _____

EVENTUALE DISTRIBUTORE

Centrale Regionale di Acquisto

Ragione sociale _____

Partita Iva _____

Sede Amministrativa _____

Ufficio gare: nominativo referente gara

telefono _____ fax _____ e-mail _____

Ufficio ordini: referente/i

telefono _____ fax _____ Cellulare

e-mail _____

PEC: _____

Sito WEB: _____

INFORMAZIONI SERVIZIO POST VENDITA

Informatore di zona

n. telefono / n. cellulare _____ fax

altre informazioni utili

telefono _____ fax _____ Cellulare

e-mail _____

PEC: _____

Sito WEB: _____

Timbro e firma del Legale Rappresentante