

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

AREA CENTRALE REGIONALE DI ACQUISTO

ALLEGATO 5

GARA N. 6792931

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

Ragione sociale _____
Partita Iva _____
Sede Amministrativa _____
Ufficio gare: nominativo referente gara _____

A.Li.Sa. – Azienda Ligure Sanitaria della Regione Liguria

AREA CENTRALE REGIONALE DI ACQUISTO

2 di 2

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

Handwritten mark