AREA CENTRALE REGIONALE D'ACQUISTO

ALLEGATO F3

GARA N. 7181999

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 _____

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

A.Li.Sa. – Azienda Ligure Sanitaria della Regione Liguria C.F. / P. IVA 02421770997
Sede legale Piazza della Vittoria, n. 15, 16121 Genova (GE) – Tel. 010 548 4162
Sede operativa: Via G. D'Annunzio, n. 64, 16121 Genova (GE) – Tel. 010 548 8562 – 8563
MAIL: direzione.alisa@regione.liguria.it PEC: cra@pec.alisa.liguria.it