

**ASPETTI TECNICO-ORGANIZZATIVI-**  
**Gara n. 6398790 CIG 6666069628****Operatore Economico** \_\_\_\_\_

sede amministrativa \_\_\_\_\_

n. tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_

ragione sociale di chi emette la fattura \_\_\_\_\_

**Responsabile della Fornitura (REF)**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

**Responsabile di Zona per il servizio di assistenza e vendita**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

**1. Informazioni di carattere tecnico-scientifico:**

Responsabile Servizio Medico-Scientifico:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_

Direttore Tecnico:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_

**2. Informazioni sui processo distributivi:**

- a) Deposito territoriale di riferimento (ovvero, Struttura di riferimento per trasmissione ordini):

Nome del Depositario \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

fax \_\_\_\_\_ n. tel. \_\_\_\_\_

Direttore Tecnico: Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

- b) Descrivere il piano di emergenza in caso di ritiro dal mercato su disposizione Ministeriale,
- 
- Comunitaria (allegare eventuale dichiarazione descrittiva)

**3. Modalità attuata per la ricezione degli ordini/comunicazioni:**Fax n. .... Linea verde: **SI** ☐ n. .... **NO** ☐

Indirizzo per ordini via telematica: \_\_\_\_\_

**4. Servizio urgenze:**Esiste un canale preferenziale per la ricezione delle urgenze? **SI** ☐ **NO** ☐

(Se sì, indicare n. tel. e/o fax: .....)

☐ entro 24 ore☐ entro 36 ore☐ oltre 48 ore**5. Disponibilità a effettuare prestazioni/consegne secondo cadenze programmate:**accettata **SI** ☐ **NO** ☐

Data, .....

Firma del Legale Rappresentante/firmatario degli atti di gara .....