

ALLEGATO 5 -

PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO BIENNALE EVENTUALMENTE RINNOVABILE PER ULTERIORI 12 MESI, DELLA FORNITURA DI KIT STERILI OCCORRENTI ALLE ASL ROMA 5, ASL ROMA 4, AO SANT’ANDREA, (AREA AGGREGATA I).

Scheda fornitore (da inserire nella BUSTA N. A – Documentazione Amministrativa, di cui al punto I)

RAGIONE SOCIALE _____

INDIRIZZO (*): Via _____

n. _____ CAP _____ Località _____ Prov. _____

P.IVA _____

CODICE FISCALE: _____

N. TELEFONO (*) _____

N. FAX (*) _____

INDIRIZZO E-MAIL (*) _____

INDIRIZZO PEC (*) _____

MODALITA’ DI PAGAMENTO _____

CODICE IBAN _____

RAPPRESENTANTE DI ZONA: _____

N. CELLULARE _____ E-MAIL _____

N.TEL.UFFICIO GARE _____

N. FAX UFFICIO GARE _____

(*) N.B.: inserire i dati da utilizzare per gli inviti alle gare e le comunicazioni varie inerenti i contratti

Data _____

Timbro della Ditta e firma del Titolare o Legale rappresentante
