



Allegato " D" al Capitolato Speciale di gara

Procedura aperta per la fornitura triennale in Service , suddivisa in tre lotti distinti, di strumentazione e reagenti per lo studio delle malattie autoimmuni.

MODULO DI ASSISTENZA TECNICA

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ residente, in qualità di legale rappresentante della Ditta _____ con sede legale in _____, via _____ n° _____

DICHIARA

Il servizio di assistenza tecnica per l'intera durata della fornitura verrà effettuato dalla Ditta _____ ubicata a _____ in via _____ n. _____

RETE DI ASSISTENZA/MANUTENZIONE/DISLOCAZIONE SUL TERRITORIO

a) Dislocazione dei propri uffici:

Presenza di sedi operative sul territorio Sardegna	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>
Presenza di sedi operative nella regione nazionale	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>
Presenza di sedi operative all'Estero	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>

b) Numero dei tecnici specialistici in Sardegna N. _____

c) Assistenza in remoto/disponibilità call center si no

d) Tempo di risposta a richiesta di intervento gg. _____ h _____

e) Modalità e tempi di intervento in caso di fermo prolungato _____

f) tempi di consegna del materiale gg. _____ h _____

g) disponibilità consegna materiale entro 24 ore dalla richiesta si no

h) Eventuali altre note _____

Luogo e data _____

IL DICHIARANTE

Si possono allegare eventuali documenti aggiuntivi ritenuti utili