



**AZIENDA OSPEDALIERO - UNIVERSITARIA - CAGLIARI**



**Cottimo fiduciario per la fornitura e installazione di un Sistema di Monitoraggio pazienti completo di Centralina, destinato alla Struttura di Cardiologia del P. O. di Monserrato dell'A.O.U. di Cagliari.**

**MODULO DI ASSISTENZA TECNICA**

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

**DICHIARA**

Servizio di assistenza tecnica post vendita per il periodo di due anni 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  no

Presenza di sedi operative nella regione nazionale si  no

Presenza di sedi operative all'Estero si  no

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) Eventuali altre note

Luogo e data \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

Si possono allegare eventuali documenti aggiuntivi ritenuti utili