

PROCEDURA APERTA N. 79/2016 PER LA CONCLUSIONE DI UN ACCORDO QUADRO PER LA FORNITURA QUADRIENNALE DI MATERIALE PER INTERVENTI DI CHIRURGIA VERTEBRALE PER LE ESIGENZE DELLE AZIENDE SANITARIE APPARTENENTI ALL'AREA VASTA EMILIA CENTRALE

SCHEDA FORNITORE

FORNITORE

PRODUTTORE

RAGIONE SOCIALE :

SEDE AMMINISTRATIVA :

TELEFONO : FAX :

REFERENTE E N. TELEFONICO

A CUI RICHIEDERE EVENTUALI INFORMAZIONI DI CARATTERE TECNICO SUL PRODOTTO

.....
.....
.....
.....

AREA DI VENDITA

DEPOSITO PRESSO CUI DEVONO ESSERE INVIATI GLI ORDINI :

.....
.....
.....

PRESENZA DELL'INFORMATORE TECNICO - SCIENTIFICO SI NO

SE SI, INDICARE:

NOME E COGNOME

.....

N. TELEFONICO.....