

REGIONE BASILICATA  
AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA  
VIA TORRACA, 2 – 85100 POTENZA  
Ambito Territoriale ex-ASL3  
U.O. Provveditorato/Economato  
tel. 0973/48511, fax 0973/48562 – 21730  
Via Piano dei Lippi, 1 – 85042 Lagonegro (PZ)

**PROCEDURA APERTA, IN UNIONE REGIONALE DI ACQUISTO TRA L'AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA (CAPOFILA), L'AZIENDA SANITARIA LOCALE DI MATERA, L'AZIENDA OSPEDALIERA "S.CARLO" DI POTENZA E L'I.R.C.C.S.-C.R.O.B. DI RIONERO IN VULTURE, PER L'AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA TRIENNALE DI "SISTEMI DI PRELIEVO E MATERIALE DI CONSUMO PER I LABORATORI ANALISI".**

## **ALLEGATO N. 5**

### **SCHEMA DI SCHEDA SERVIZIO POST-VENDITA**

**INFORMAZIONI SERVIZIO POST VENDITA**  
**(da presentare a corredo della Documentazione Tecnica)**

LA DITTA SI IMPEGNA:

a) a consegnare i prodotti in caso di urgenza entro 24 ore:

SI (\_\_\_)

NO (\_\_\_)

b) a ritirare i prodotti che abbiano validità residua pari a 1/3 della validità complessiva (nel caso di mancato utilizzo):

SI (\_\_\_)

NO (\_\_\_)

c) a fornire, se richiesto, consulenza tecnica al fine di ottimizzare l'uso del prodotto:

SI (\_\_\_)

NO (\_\_\_)

LA DITTA E' PRODUTTRICE DEI PRODOTTI CHE OFFRE: SI (\_\_\_) NO (\_\_\_)

LA DITTA E' RIVENDITRICE DEI PRODOTTI CHE OFFRE: SI (\_\_\_) NO (\_\_\_)

(in caso affermativo, elencare le ditte produttrici dei prodotti offerti per il presente avviso di gara):

---

---

---

La Ditta dichiara la pronta disponibilità, nei normali tempi tecnici (v. Capitolato Speciale d'oneri), dei prodotti di cui è rivenditrice o produttrice.

Timbro della Ditta e Firma del Legale Rappresentante

---

Data \_\_\_\_\_