**DATI RELATIVI ALL’APPARECCHIATURA ACQUISTATA**:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Apparecchiatura | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| Modello | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| codice civab | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| cnd – N° REPERTORIO | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| Accessori della configurazione | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| Ditta costruttrice | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| ditta fornitrice | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| TEMPO DI CONSEGNA | \_\_\_\_\_\_\_\_ gg. | PENALE | € 250 GIORNO |

**DATI RELATIVI ALLA MANUTENZIONE IN GARANZIA**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DURATA GARANZIA | \_\_\_ MESI | |
| VISITE MANUTENZIONE PREVENTIVA/ANNO | N. \_\_\_\_\_ /ANNO | |
| VERIFICA ANNUALE DI SICUREZZA ELETTRICA | SI | NO |
| CONTROLLO ANNUALE DI TEMPERATURA O DI ALTRO PARAMETRO  (SPECIFICARE QUALI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) | SI | NO |
| INTERVENTI SU CHIAMATA | SI | NO |
| INTERVENTI SU CHIAMATA PRESSO AUSL | SI | NO |
| EVENTUALI SPESE DI TRASPORTO PER RIPARAZIONE A CARICO DITTA | SI | NO |
| PEZZI DI RICAMBIO INCLUSI | SI | NO |
| TEMPO DI PRIMO INTERVENTO SU CHIAMATA | N. \_\_\_\_ ORE  SOLARI LAVORATIVE | |
| TEMPO DI RISOLUZIONE DEL GUASTO | N N. \_\_\_\_ ORE  SOLARI LAVORATIVE | |
| PENALE SU TEMPO PRIMO INTERVENTO | € 250 GIORNO | |
| PENALE SU TEMPO RISOLUZIONE DEL GUASTO | € 250 GIORNO | |
| PENALE SU MANCATA EFFETTUAZIONE MANUTENZIONE PROGRAMMATA | € 500 | |

Data ........../........../.......... Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_