

**SCHEDA ICHTA.2****SERVIZIO DI ASSISTENZA TECNICA DELLA DITTA**

Ragione Sociale

**SEDE DELLA DITTA INCARICATA DAL FORNITORE AD EFFETTUARE L'ASSISTENZA TECNICA NELLE MARCHE**

Ragione Sociale

Città

Provincia

CAP

Indirizzo

Tel.

Fax

Numero e qualifica dei tecnici di questa sede abilitati ad intervenire sulle apparecchiature offerte:

NUMERO:

QUALIFICA:

NUMERO DI TECNICI PER APPARECCHIATURE INSTALLATE (analoghe a quella offerta):

**SEDE DELL'ASSISTENZA PRINCIPALE DELLA DITTA**

Ragione Sociale

Città

Provincia

CAP

Indirizzo

Tel.

Fax

Numero e qualifica dei tecnici di questa sede abilitati ad intervenire sulle apparecchiature offerte:

NUMERO:

QUALIFICA:

NUMERO DI TECNICI PER APPARECCHIATURE INSTALLATE (analoghe a quella offerta):

**NORMATIVE E/O CERTIFICAZIONI**

L'assistenza tecnica della Ditta é effettuata secondo le seguenti normative (ISO, EN, ecc.)

EDIZIONE

EDIZIONE

L'assistenza tecnica é inoltre certificata da:

**GARANZIA (saranno applicate le stesse condizioni al contratto FULL-RISK TUTTO COMPRESO)**

DURATA

mesi

RANGE ORARIO RICEVIMENTO CHIAMATA

dalle

alle

RANGE ORARIO ATTIVITA' LAVORATIVA

dalle

alle

SI / NO

DISPONIBILITA' SERVIZIO SEGRETERIA TELEFONICA

DISPONIBILITA' NUMERO VERDE SEMPRE RAGGIUNGIBILE

Il contratto prevede (indicare SI o NO alla voce corrispondente):

SI / NO

Manutenzione preventiva programmata

se SI indicare n° visite

Tutti gli interventi di manutenzione correttiva

Upgrade Hardware e Software

Controlli di funzionalità

in conformità alle norme

Controlli di sicurezza (norme CEI)

in conformità alle norme

Tutti i ricambi compresi

Sostituzione temporanea dell'apparecchiatura

Tempo massimo di intervento dall'ordine dell'AORMN

ore solari

(festivi esclusi )

Tempo massimo di risoluzione del guasto dall'ordine dell'AORMN

ore solari

(festivi esclusi )

INCARICATO DITTA