			A ICHTA.2				
	SERVIZIO D	O ASSISTENZ	'A TECNIC	CA DELL	A DITTA		
Ragione Sociale							
SEDE DELLA DITTA INC	ARICATA DAL FO	RNITORE AD EF	FETTUARE	L'ASSIST	ENZA TECNI	CA NELLE MA	RCHE
Ragione Sociale			Città			Provincia	
CAP	Indirizzo			Tel.		Fax	
Numero e qualifica dei tec NUMERO:	nici di questa sede	abilitati ad interv QUALIFICA:	enire sulle a	apparecchia	ture offerte:		
NUMERO DI TECNICI PE	R APPARECCHIA	TURE INSTALLA	TE (analogh	ie a quella c	offerta):		
SEDE DELL'ASSISTENZA	A PRINCIPALE DE	LLA DITTA					
Ragione Sociale CAP	Indirizzo		Città	Tel.		Provincia Fax	
Numero e qualifica dei tec NUMERO:	nici di questa sede	abilitati ad interv QUALIFICA:	enire sulle a	apparecchia	ture offerte:		
NUMERO DI TECNICI PE	R APPARECCHIA	ΓURE INSTALLA	TE (analogh	e a quella c	offerta):		
L'assistenza tecnica é inol						EDIZIONE	
GARANZIA (saranno app						SO)	
DURATA mesi RANGE ORARIO RICEVIMENTO CHIAMATA dalle alle							
		RANGE ORARIO	O ATTIVITA'	' LAVORATI			
			dalle	<del>,</del>	all	le	
				SI / NO			
DISPONIBILITA' SERVIZIO SEGRETERIA TELEFONICA							
DISPONIBILITA' NUMERO	O VERDE SEMPRE	: RAGGIUNGIBIL	_E		I		
Il contratto prevede (indicare SI o NO alla voce corrispondente): Manutenzione preventiva programmata Tutti gli interventi di manutenzione correttiva Upgrade Hardware e Software			<b>∍</b> ):	SI / NO se SI indicare n° visite			
Controlli di funzionalità	Naic				in conformit	à alle norme	
Controlli di sicurezza (norr	me CEI)					à alle norme	
Tutti i ricambi compresi	•						
Sostituzione temporanea o	dell'apparecchiatura	a					
Tempo massimo di interve Tempo massimo di risoluz			:MN		ore solari ore solari	`	esclusi esclusi
		INCARICATO D	JITTA				