***PROCEDURA APERTA***

**PROCEDURA APERTA, SUDDIVISA IN N. 13 LOTTI, PER L’AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA DI EMOSTATICI E COLLE CHIRURGICHE OCCORRENTE ALLA UOC FARMACIA PER IL PERIODO DI 48 MESI**

**ALLEGATO 4**

**Scheda fornitore e comunicazione ex art. 3 L. 136/2010 s.m.i.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ragione sociale/ Denominazione sociale** |  |
| **Forma Giuridica** |  |
| **Sede Legale** | Indirizzo n.  CAP Comune ( ) |
| **Sede Operativa** | Indirizzo n.  CAP Comune ( ) |
| **Part. IVA** |  |
| **Codice Fiscale** |  |
| **Contatti telefonici** | Tel Fax  Cell |
| **e-mail** |  |
| **PEC società** |  |
| **INPS** | Sede Matricola |
| **INAIL** | Sede Matricola  PAT |
| **N. REA** |  |
| **C.C.I.A.A.** | n. |
| **Iscrizione Registro delle Imprese** | n. data |
| **Codice ATECO** |  |
| **Data inizio attività** |  |
| **Licenza n.** |  |
| **Capitale sociale** |  |
| **Legale Rappresentante** | Cognome Nome |
| **Codice Fiscale** |
| **Residenza** Indirizzo n.  CAP Comune ( ) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Rappresentante della Commessa** | Cognome Nome |
| Codice Fiscale |
| Residenza Indirizzo n.  CAP Comune ( ) |
| **Conto Corrente dedicato al servizio/fornitura/lavoro** |  |
| **Istituto Ag.** |  |
| **Codice IBAN** |  |
| **Persona 1 delegata ad operare sul conto:** | Cognome Nome  Cod. Fiscale Indirizzo n.  CAP Comune ( ) |
| **Persona 2 delegata ad operare sul conto:** | Cognome Nome  Cod. Fiscale Indirizzo n.  CAP Comune ( ) |
| **Persona 3 delegata ad operare sul conto:** | Cognome Nome  Cod. Fiscale Indirizzo n.  CAP Comune ( ) |
| **Codice NSO per ordine elettronico** |  |

Si allega copia del certificato di iscrizione alla Camera di Commercio, munito della dicitura antimafia ex art.

10 della legge 31 maggio 1965, n. 575 s.m.i.

Con la sottoscrizione della presente scheda l’appaltatore/fornitore comunica che, fatte salve eventuali modifiche successive, per tutti i rapporti giuridici (presenti e futuri) che verranno instaurati con IFO, si avvarrà del conto corrente sopra indicato. Qualsiasi variazione dei dati ivi inseriti dovrà essere segnalata tempestivamente utilizzando esclusivamente la presente scheda.

Data Firma