

RICHIESTA DI CONSEGNA
(per la fornitura di vaccino antinfluenzale)

Protocollo _____

Data _____

Fornitore Aggiudicatario

Il sottoscritto _____, Codice Fiscale _____, autorizzato ad emettere la presente Richiesta di Consegna, per conto dell'Amministrazione Contraente _____, (Direzione/Dipartimento/Altro) _____, codice fiscale/Partita IVA (dell'Ente) _____, con sede in via _____, n. _____, città _____, CAP _____ prov _____ telefono _____, fax _____, e-mail _____@_____

– visto l'Ordinativo di Fornitura prot. n. _____, emesso da _____ in data _____;

RICHIEDE

quanto indicato nella Tabella di seguito riportata, ai sensi e per gli effetti delle disposizioni tutte di cui alla *Convenzione per la fornitura del vaccino antinfluenzale per la realizzazione della campagna vaccinale 2010-2011 e servizi connessi in favore delle Aziende del Servizio Sanitario della Regione Piemonte*.

| | | DATI PER LA CONSEGNA | | | | |
|-------------------------------|--------------------|------------------------------|---------------------------|------------------|----------------------|--------------------|
| Nome commerciale del prodotto | Quantità richiesta | Sede di consegna (indirizzo) | Ubicazione Ufficio/Stanza | Data di consegna | Nominativo referente | Telefono referente |
| | | | | | | |

Torino,

Per l'Amministrazione Contraente