

Consip S.p.A. A Socio Unico	Verbale di Consegna/Collaudo Apparecchiature Elettromedicali per il Monitoraggio	Modulo E Capitolato Tecnico
--------------------------------	---	--------------------------------

Verbale di Consegna

Nome Fornitore:

Via:

Città:

Telefono:

Fax:

Partita IVA:

N° Protocollo:
Data Ordine:
Data Consegna:

Codice Consip	Descrizione	Codice identificativo prodotto

Per il Fornitore
(timbro e firma)

Per l'Amministrazione Contraente
(timbro e firma)

Consip S.p.A. A Socio Unico	Verbale di Consegna/Collaudo Apparecchiature Elettromedicali per il Monitoraggio	Modulo E Capitolato Tecnico
--------------------------------	---	--------------------------------

Verbale di Collaudo

Nome Fornitore:

Via:

Città:

Telefono:

Fax:

Partita IVA:

N° Protocollo:

Data Consegna:

Codice identificativo prodotto	Esito del collaudo (positivo/negativo)

Data di Accettazione della Fornitura (gg/mm/aaaa) _____

Per il Fornitore
(timbro e firma)

Per l'Amministrazione Contraente
(timbro e firma)
