



**MODULO DI RACCOLTA DATI PER L'ASSISTENZA  
AD APPARECCHIATURE INFORMATICHE HW/SW DI FORNITORE ESTERNO**

*Compilazione a cura dell'Ingegneria Clinica*

**IDENTIFICAZIONE DEL FORNITORE:**

*Ragione sociale* [Fare clic qui per immettere il testo](#)

*Referente e  
recapiti* [Fare clic qui per immettere il testo](#)

**OGGETTO DELLA FORNITURA:**       **Hardware**       **Software**

*Tipologia apparecchiatura / PC , descrizione, quantità*

*Nome, versione e descrizione del software installato nell'ambito della fornitura*

**RIFERIMENTI DEI TECNICI ESTERNI PER L'ASSISTENZA:**

*Nome, telefono, e-mail*

*Nome, telefono, e-mail*

*Nome, telefono, e-mail*

Tipo di assistenza disponibile:       **On-Site**       **Remota (VPN)**

**HPG23**

*Reparto interessato:* [Fare clic qui per immettere il testo](#)

*Riferimento:* [Fare clic qui per immettere il testo](#)

*Riferimento:* [Fare clic qui per immettere il testo](#)

*Riferimento:* [Fare clic qui per immettere il testo](#)