



MO-046 MODULO OPERATIVO

CANDIDATURA COME FORNITORE

rev-00 01.06.2023

Condizioni per una collaborazione affidabile con la nostra azienda.

Per iniziare a collaborare come fornitore di GAMADE S.n.c. di Giuseppe Anesi & C. – C.F. e P.IVA 01135060224, con sede a Baselga di Piné (TN), via C. Battisti, 6 – CAP 38042, è necessario rispettare i seguenti requisiti:

- Accettazione delle nostre Condizioni generali di acquisto.
- Sottoscrizione e rispetto del nostro accordo di riservatezza – se richiesto.

Altri requisiti per la collaborazione generale:

- Rispetto delle leggi sul salario minimo.
- Rispetto delle normative vigenti.
- Rispetto della direttiva RoHS.
- Disponibilità a rilasciare annualmente una dichiarazione a lungo termine del fornitore.
- Disponibilità a condividere con noi conferme d'ordine, offerte e dichiarazioni a lungo termine del fornitore.
- Disponibilità all'esecuzione di audit.

Principali tipologie di prodotti che acquistiamo:

Meccanica

- Pezzi meccanici / gruppi costruttivi in base al disegno.
- Strutture in lamiera / saldate.

Elettronica

- Circuiti stampati multilayer, HAL o Ni/Au.
- Componenti passivi PTH e SMT.
- Componenti attivi PTH e SMT.
- Connessioni.
- Sensori.
- Led e Sorgenti luminose.
- Display e accessori.
- Altri componenti elettronici.



MO-046 MODULO OPERATIVO

CANDIDATURA COME FORNITORE

rev-00 01.06.2023

Dati di base:

Vi chiediamo di compilare la sottostante tabella, indicando le marche da voi trattate come distributore ufficiale o come rivenditore. Per la categoria "Meccanica", vi chiediamo di elencare le principali lavorazioni da voi eseguite. In alternativa vi chiediamo di allegare un documento con la vostra linea prodotti / linecard.

Referente	
Categoria di prodotti Meccanica	
Categoria di prodotti Elettronica	

Tutti i dati da lei forniti saranno utilizzati esclusivamente per rispondere alla sua richiesta e non saranno divulgati a terzi.

Dati Anagrafici:

Azienda*	
Indirizzo*	
Città*	
CAP*	
E-Mail*	
Cognome*	
Nome*	
Funzione	
Telefono	
Fatturato totale*	
Valuta	
Numero di dipendenti*	

*= Dati obbligatori

Data: _____ Firma per accettazione: _____

INVIARE QUESTO DOCUMENTO COMPILATO A: qualita@gamade.it