

Allegato 3 - Recapiti

**PROCEDURA DI AFFIDAMENTO PER LA FORNITURA DI “REAGENTI PER TEST DI SCREENING IMMUNOMETRICO E CONFERMA CON METODO LCM/MS-MS PER LA RICERCA DI DROGHE D’ABUSO SU MATRICE CHERATINICA”
PER L’U.O.C MEDICINA DI LABORATORIO
CIG 979324596D**

La scrivente Impresa [redacted] con sede legale in [redacted]
Via [redacted] avente P.I./C.F. [redacted]
nella persona del Legale Rappresentante firmatario [redacted]
nato a [redacted] il [redacted]
in qualità di [redacted]

in riferimento alla procedura in oggetto, comunica i seguenti recapiti:

Ufficio Gare [redacted]
Referente [redacted]
Tel. [redacted]
email [redacted]

Specialist [redacted]
Nominativo [redacted]
Tel. [redacted]
email [redacted]

Il documento dovrà essere sottoscritto con FIRMA DIGITALE, dal legale rappresentante del concorrente.