

Allegato 3 - Recapiti

PROCEDURA DI AFFIDAMENTO DIRETTO PREVIA RICHIESTA DI PREVENTIVI PER LA FORNITURA DI “ILLUMINATORE CHIRURGICO A FIBRE OTTICHE”

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
Referente
Tel.
email

[redacted]

Specialist
Nominativo
Tel.
email

[redacted]

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