

**Allegato 3 - Recapiti**

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

La scrivente Impresa

con sede legale in

Via

avente P.I./C.F.

nella persona del Legale Rappresentante firmatario

nato a

il

in qualità di

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

Ufficio Gare

Referente

Tel.

email

Specialist

Nominativo

Tel.

email

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