



## **AZIENDA OSPEDALIERA SAN CAMILLO FORLANINI**

*Sede Legale Via Piazza Carlo Forlanini 1 - 00151 Roma - P.IVA 04733051009*

**Direzione Approvvigionamenti - Direttore Dott. Fabio Fattori**

**Ufficio Acquisizione Farmaci e Diagnostici**

Tel 06/55552580 -2588 fax 06/55552603 - e-mail: benieservizi@scamilloforlanini.rm.it



### **COMUNICAZIONE**

**OGGETTO:** Gara a procedura aperta per la fornitura di Reattivi e Diagnostici di uso manuale per le necessità biennali del Laboratorio di Microbiologia e Virologia dell'Azienda ospedaliera San Camillo-Forlanini.

Al fine di consentire a questa Azienda ospedaliera di monitorare le Ditte interessate alla gara in oggetto segnata, si richiede alle Ditte che hanno acquisito la relativa documentazione (Capitolato Speciale completo di allegato A ) mediante il sito Internet [www.scamilloforlanini.rm.it](http://www.scamilloforlanini.rm.it), l'invio della seguente nota fac-simile, debitamente compilata in ogni sua parte.

A tal riguardo si rende noto che tutte le eventuali comunicazioni (chiarimenti, avvisi di rettifica, ect.) verranno rese pubbliche esclusivamente mediante il sito Internet suddetto, entro e non oltre la data di scadenza delle offerte di gara.

FAC-SIMILE ACQUISIZIONE DOCUMENTAZIONE

Prot. n.: \_\_\_\_\_, lì

Azienda ospedaliera San Camillo - Forlanini  
Direzione Approvvigionamenti  
Ufficio Acquisizione Farmaci e Diagnostici

**Tel: 06/55.55.25.80/88/89**

**Fax: 06/55.55.26.03**

OGGETTO: Gara a procedura aperta per la fornitura di Reattivi e Diagnostici di uso manuale per le necessità biennali del Laboratorio di Microbiologia e Virologia dell'Azienda ospedaliera San Camillo-Forlanini

La presente Ditta, della quale si trascrivono di seguito i relativi dati, ha provveduto ad acquisire tramite il Vs. sito Internet aziendale la documentazione inerente la gara in oggetto segnata.

Denominazione Ditta	Servizio responsabile e nominativo da contattare
Indirizzo	C.A.P.
Località/Città	Stato
Telefono	Telefax
Posta elettronica (e-mail)	Indirizzo Internet (URL)

Firma del Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_