

4846

PRINCIPIO ATTIVO	FORMA FARMACEUTICA
NIVOLUMAB fiale	4 ML - 10 MG/ML e 10 ML - 10 MG/ML

Gli operatori economici interessati all'affidamento della fornitura sono invitati a far pervenire una dichiarazione di interesse, corredata da un preventivo di massima, sottoscritti con firma digitale, corredata della documentazione sotto specificata che dovrà pervenire all'indirizzo **asuits@certsanita.fvg.it** e in copia in formato pdf all'acquirente all'indirizzo **stefania.marcotti@asuits.sanita.fvg.it** entro e non oltre il termine del **16/08/2016**:

- **eventuale dichiarazione di esclusività**
- **scheda tecnica**
- **presenza della ditta sul MEPA e la categoria in cui è iscritta**

Per ulteriori informazioni in merito al contenuto del presente avviso è possibile contattare la sig.ra Stefania Marcotti al numero telefonico 040/3995008 - 5442 (segreteria).

Il Direttore della S.C. Logistica e Servizi Economici
dott. Giovanni Maria Coloni

dott. Giovanni Maria Coloni

