



**UNITÀ OPERATIVA COMPLESSA  
ECONOMATO E PROVVEDITORATO**  
Tel.: 0835/253514

## DOCUMENTAZIONE RICHIESTA

- Patto d'integrità firmato digitalmente (Modello Allegato)
- Informativa privacy firmata digitalmente (Modello Allegato)
- RCP/Foglietto illustrativo del farmaco offerto
- Patto di legalità firmato digitalmente
- "Dettaglio Offerta Economica" compilato
- Offerta economica di sistema

\*\*\*\*\*

La consegna deve essere effettuata in somministrazione, a seguito di emissione del relativo ordine da parte della Farmacia Ospedaliera, al seguente indirizzo:

**all'attenzione della Dott.ssa Di Cuia**  
**U.O.C FARMACIA OSPEDALIERA**  
**PO MATERA**  
**CONTRADA CATTEDRA AMBULANTE**  
**75100 MATERA (MT)**  
RDO n. (indicare numero di gara)  
Oggetto ( descrivere l'oggetto della fornitura)  
Lotto (indicare il lotto di riferimento).