



Roma 29/12/2023

Spett.le
MediCare Solutions S.r.l.
Via Giulio Dolcetta 5
09122 Cagliari

Oggetto: Dichiarazione di esclusiva

Il sottoscritto **ING. ANDREA MANNI** [REDACTED], nella sua qualità' di Amministratore Unico della Ditta **SPECTRA 2000, S.r.l.**, con Sede in Roma, Via Santa Margherita di Belice, 16, (Codice Fiscale **07995660581** e Partita IVA **01929551008** - N° di iscrizione nel registro della C.C.I.A.A. di Roma **639186** in data 30.07.1987)

DICHIARA

(consapevole della responsabilità penale derivante in caso di dichiarazione mendace ai sensi dell'art.76 del D.P.R. 28.12.2000, n.445 –Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa)

Che la ditta scrivente è L'AGENTE ESCLUSIVO DI VENDITA IN ITALIA della casa **QUINTRON INSTRUMENT INC.**, 2208 S 38th St, Milwaukee, WI 53215 USA costruttrice degli strumenti e degli accessori di campionamento dell'espriato per l'esecuzione dei test di intolleranza agli zuccheri.

DICHIARA

Altresì che la ditta **Medicare Solution Srl** con sede in Cagliari Via Dolcetta 5 è distributrice esclusiva per la **Azienda Ospedaliero Universitaria di Cagliari** per i seguenti prodotti:

- **Art. QT01154-C Dessiccante Sivrite-4**
- **Art. QT07500-G Quingas Calibration Gas**

In fede

Spectra 2000 Srl

Ing. Andrea Manni
(Amministratore unico)

SI PREGA PORRE ATTENZIONE ALLE NUOVE COORDINATE BANCARIE!