**Leverantörens kontaktuppgifter**

**Avseende Manuella snabbtest för Patientnära analys, RS 2018-05670**

**Kontaktperson anbudet**Namn: Karin Söderlund  
Titel: Account Manager  
Telefon: 020790906  
Mobil:  
e-post: sweden@nal-vonminden.se

**Kontaktperson avtalsfrågor, prisändringar**Namn: Karin Söderlund  
Titel: Account Manager  
Telefon: 020790906  
Mobil:  
e-post: sweden@nal-vonminden.se

**Kontaktperson tekniska frågor**Namn: Karin Söderlund  
Titel: Account Manager  
Telefon: 020790906  
Mobil:  
e-post: sweden@nal-vonminden.se

**Felanmälan/Reklamation**Kontaktperson/funktion: Karin Söderlund, Account Manager  
Helpdesk telefon: 020790906  
Helpdesk e-post: sweden@nal-vonminden.se  
Övrigt: