S.C. PROVVEDITORATO/ECONOMATO
DIRETTORE SUPPLENTE: DOTT. GIANLUIGI BORMIDA

REFERENTE: SIG.RA TIZIANA CHIARELLI

e/o DOTT.SSA LO GRASSO

TEL. 011/693.3837-3706 - FAX 011/693.3378

E-MAIL: tchiarelli@cittadellasalute.to.it / dlograsso@cittadellasalute.to.it

OGGETTO: PROCEDURA NEGOZIATA PER LA FORNITURA DI SISTEMA DI IMPIANTO DI AGENTE VOLUMIZZANTE PER IL TRATTAMENTO DEL REFLUSSO VESCICO URETERALE - GARA 6796374

SCADENZA PRESENTAZIONE OFFERTE: 06/09/2017

ALLEGATI:

AVVISO DI AVVIO ALLA PROCEDURA Bytes

INVITO Bytes

CONDIZIONI GENERALI DI FORNITURA 95.25 KB

CARATTERISTICHE TECNICHE Bytes

W

Ultimo aggiornamento Mercoledi 06 Dicembre 2017 11:33
DGUE Bytes
MODELLO OFFERTA ECONOMICA Bytes
MODELLO 1 ELENCO PRODOTTI OFFFERTI Bytes
MODELLI 2_3 40.50 KB
MODELLO 4 CAMPIONATURA PRESENTATA 16.50 KB
MODELLO C IDENTIFICATIVI DELL'IMPRESA Bytes
CHIARIMENTO 1 327.24 KB

ATTENZIONE-IMPORTANTE

PAGAMENTO ANAC Bytes

I Iltimo	aggiornamento	Mercoledì 06	Dicembre	2017 1	1.33
UILIIIIU	audiomaniento	Mercoledi od	Dicellible	201/ 1	ı.oo

VER	RΔI	F	ΔΡ	FR'	THR	Δ
v Ln	DAI		AL.	டா	ıun	м.

VERBALE Bytes

AVVISO URGENTE

Si comunica che per quanto riguarda la campionatura integrativa richiesta in data 04/12/2017, la Commissione Giudicatrice ha ritenuto opportuno modificare il quantitativo relativo al Lotto 1.1 e precisamente: da 6 pz. inizialmente richiesti a 3 pz.(ovviamente 1 per Centro utilizzatore), rimane invariato il resto di quanto riportato nelle lettera del 04/12/2017

Det.contrarre_1710_17_copy.pdf Bytes

Determina di Rettifica Bytes