

**S.C.** Provveditorato/Economato

**Direttore** Supplente Dott. Gianluigi Bormida

**Referente** Sig.ra Patrizia Maestri

**Tel.:** 011/6933274 **Fax:** 011/6933267

**email:** pmaestri@cittadellasalute.to.it

**OGGETTO:** OGGETTO: INVITO A PRESENTARE OFFERTA PER L’AFFIDAMENTO DI REAGENTI ED ALTRI PRODOTTI CIG Z57202CDA0.

**SCADENZA OFFERTA:** 27 OTTOBRE 2017 ORE 12.00

## **ALLEGATI**

 [LETTERA INVITO](#) [283.22 KB](#)

 [MODELLO DGUE](#) [228.50 KB](#)

 [Allegato A copertina offerta](#) [40.00 KB](#)

 [segue allegato A schema offerta economica](#) **32.50 KB**