

S.C. Provveditorato/Economato

Direttore Supplente: Dott. Gianluigi Bormida

Referente Sig.ra m. M. Maddalena Bichiri

Tel.: 011/693.3470 - 3307

email: mbichiri@cittadellasalute.to.it - elfranco@cittadellasalute.to.it

OGGETTO: INVITO A PRESENTARE OFFERTA PER L'AFFIDAMENTO IN ESCLUSIVA DI  
PROTESI VASCOLARI CON COLLARE AD UNA E QUATTRO BRANCHE LATERALI  
GELWAVE

SCADENZA OFFERTA: 22 DICEMBRE 2017 ORE 12.00

ALLEGATI:

 [Lettera invito prot. 119275 3.17 MB](#)

 [DETERMINA A CONTRARRE N. 2838 3.89 MB](#)