

S.C. ICT E INGEGNERIA CLINICA

DIRETTORE: ING. STEFANO GALLO

REFERENTE: LUCIA FONTANONE

TEL. 011/633.3005 FAX 011/633.3019

EMAIL: lfontanone@cittadellasalute.to.it

OGGETTO: INVITO PER L'AFFIDAMENTO IN ESCLUSIVA DEL SERVIZIO DI  
MANUTENZIONE SU NR. 1 CONGELATORE DA LABORATORIO KW APPARECCHI  
SCIENTIFICI SRL MOD. KLAB F 500 C SN 11359 ID SIC A38656 IN DOTAZIONE ALLA  
MICROBIOLOGIA E VIROLOGIA U – LABORATORIO SIEROLOGIA, EPATITE E HIV DEL  
P.O. MOLINETTE DELL'AOU CITTA' DELLA SALUTE E DELLA SCIENZA DI TORINO

CIG N. Z331E5D285

SCADENZA OFFERTE: 08/05/2017 ore 12,00

ALLEGATO:

[LETTERA DI INVITO](#) [329.57 KB](#) - [03/05/2017, 15:47](#)