

 [ESITO](#) **810.02 KB** (Aggiornato al 14/12/2017)

S.C. ICT E INGEGNERIA CLINICA

DIRETTORE: ING. STEFANO GALLO

REFERENTE: Maria Santoro

TEL. 011/6333.096 FAX 011/633.3019

EMAIL: masantoro@cittadellasalute.to.it

OGGETTO: INVITO PER L'AFFIDAMENTO IN ESCLUSIVA DEL SERVIZIO DI VERIFICA FUNZIONALE E TARATURA DI APPARECCHIATURE OFTALMOLOGICHE IN DOTAZIONE AL PO DERMATOLOGICO SAN LAZZARO DELL'A.O.U. CITTA' DELLA SALUTE E DELLA SCIENZA DI TORINO. DITTA S.O.S. SNC

CIG N. Z232134364

SCADENZA OFFERTE: 11/12/2017 ORE 16,00

ALLEGATO:

[INVITO](#) [222.94 KB](#) - [07/12/2017, 19:50](#)