

ALLEGATO 1

Tecnolab di G.Madau & C. sas

Via Oristano 1

09047 Selargius CA

P.iva/C.F. 01064530924

tel 070840057 fax 0708477423 24 MAG 2011

REA 100292/Cagliari

Cod. 12243
SERVIZIO BILANCIO
REGISTRO FATTURE
N° 8996 del 26.5.11

SPETT.LE

AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE N.5
VIA CARDUCCI N.35
09170 ORISTANO

OR

DOCUMENTO	NUMERO	DATA	PAGINA
FAT. VEN. ESIG. DIF	78 /	12/05/2011	1

COD. CLIENTE	ZONA	PARTITA IVA	APPOGGIO BANCARIO	ABL	CAB
501.00075	0	IT00681110953			
PAGAMENTO					
9 IBAN IT38R0567604802900004050635				VALUTA	CAMBIO
AGENTE				Eur	1.936,27
NOTE					

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE ARTICOLO	UM	QUANTITA'	PREZZO	SCONTI	IMPORTO	IVA
BOLLA ACCOMPAG 78 DEL ORDINE CLIENTE 24 DEL FORM120	2/05/11 vendita 22/03/11 Armadio di sicurezza aspirato dimen.1200 Vs.Ordine N.BI-2011-24 Del 14.03.2011 Determinazione Resp.Serv,Acquis N.128 del 2011	pz	1,00	5.700,00		5.700,00	20
<p>Allegato n° 1 alla determinazione Serv. Provveditorato N° 559 del 07/12/2011 Composto di n° 4 fogli</p>							

NETTO MERCE	SCONTO	SPese BOLLI	SPese TRASPORTO	SPese BANCA
5.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SPese VARIE	OMAGGIO	VALORE PROVVISGIONE		
0,00	0,00	0,00		

ALIQ	IMPONIBILI	IVA
20	5.700,00	1.140,00
TOTALI	5.700,00	1.140,00

SCADENZE	IMPORTI
30/09/2011	6.840,00

TOTALE FATTURA	
	6.840,00
Pari a Euro	6.840,00
ACCONTO	0,00
ABBUONO	0,00
TOTALE A PAGARE	6.840,00

Tecnolab di G.Madau & C. sas

Via Oristano 1

09047 Selargius CA

P.iva/C.F. 01064530924

tel 070840057 fax 0708477423

SPETT.LE

AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE N.5
VIA CARDUCCI N.35
09170 ORISTANO

OR

DESTINATARIO

AZIENDA ASL ORISTANO P.O. SAN MARTINO U.O. ANATOMIA PATOLOG.
VIA CARDUCCI N.35
09170 ORISTANO

OR

DOCUMENTO	NUMERO	DATA	PAGINA
BOLLA ACCOMPAG	78 /	12/05/2011	1

COD. CLIENTE	ZONA	PARTITA IVA	APPOGGIO BANCARIO	ABI	CAB
501.00075	0	IT00681110953			
PAGAMENTO			VALUTA	CAMBIO	
			Eur	1.936,27	
AGENTE				NOTE	

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE ARTICOLO	UM	QUANTITA'	PREZZO	SCONTI	IMPORTO	IVA
ORDINE CLIENTE 24 DEL FORM120	22/03/11 vendita Armadio di sicurezza aspirato dimen.1200 Vs.Ordine N.BI-2011-24 Del 14.03.2011 Determinazione Resp.Serv,Acquis N.128 del 2011	pz	1,00	0,00		0,00	20

CAUSALE TRASPORTO	TRASPORTO A MEZZO	ASPETTO ESTERIORE BENI	NUMERO COLLI
vendita	VETTORE	bancale	01
DATA E ORA INIZIO TRASPORTO	DATA E ORA RITIRO	PORTO	
		FRANCO	

VETTORE
AWS SPA CORRIERE ESPRESSO VIA MOLINO DELLA SPLUA N.37 10028 TROFARELLO
TO

FIRMA CONDUCENTE
FIRMA DESTINATARIO
FIRMA VETTORE


ASL 5 ORISTANO
 CARDUCCI, 35
 ORISTANO (OR), ITALY, CAP 09170
 P.IVA 00681110953



http://www.asloristano.it

Email:
 Tel: (+39)
 Fax:

Prot. 20428 del 21.03.2011 ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : BI - 2011 - 24
 DEL : 14/03/2011

FORNITORE

TECNOLAB SAS (12243)

VIA ORISTANO, 1
 09047 SELARGIUS (CA)
 TELEFONO : 070840057

UTENTE : PIRAS DEMETRIA
 TELEFONO : 0785/560238

TIPOLOGIA: A53

PROVVEDIMENTO: DETERMINAZIONE RESP. SERV. ACQUISTI N. 128 DEL 2011 - AGGIUDICAZIONE T.P. PER LA FORNITURA DI N. 1

■ Note: CONSEGNA PRESSO P.O. SAN MARTINO ORISTANO U.O. DI ANATOMIA PATOLOGICA.

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
86669	N	1,00	5 700,00	0,00	5 700,00	20,00	6 840,00
ATTREZZATURE SANITARIA GENERICA							
ARMADIO DI SICUREZZA ASPIRATO A FILTRAZIONE CHIMICA, PER LA CONSERVAZIONE DEI CAMPIONI ISTOLOGICI CONSERVATI IN FORMALINA, COME DA VOSTRA OFFERTA DEL 14.12.2010 NOSTRO RIF. PROT. 80406 DEL 06.12.2010.							

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
20	20,00	5 700,00	1 140,00

TOTALE IMPONIBILE

5 700,00

TOTALE IVA

1 140,00

TOTALE ORDINE

6 840,00

Magazzino Ricevente
 M23 - MAGAZZINO CONSEGNE DIRETTE

Centro di Destinazione
 5AAE02U2A0200 - U.O. ANATOMIA PATOLOG. Competenze Comuni

N.B. AVVERTENZA PER I FORNITORI - CONDIZIONI INDISPENSABILI PER IL PAGAMENTO DELLA FATTURA:

Nella fattura e nel documento di trasporto dovranno essere obbligatoriamente riportati sigla, anno e numero dell'ordine sopra indicati (es. XX-AAAA-NNNNN). Non potranno essere in alcun modo addebitati all'ASL n°5 di Oristano oneri per l'eventuale ritardato pagamento determinato dalla omessa indicazione dei riferimenti richiesti.

La fattura dovrà essere inviata, tassativamente, alla sede legale dell'Azienda. All'ordine potranno far seguito una o più fatture, mentre non potrà essere emessa unica fattura riferita a diversi ordini di fornitura. La consegna dovrà essere effettuata franco magazzino ASL N°5 a carico del fornitore entro i termini di consegna indicati nel contratto di fornitura. I prodotti non corrispondenti all'ordine saranno resi al fornitore con oneri a carico del medesimo e saranno disponibili per il ritiro presso il magazzino a totale rischio del fornitore dal momento della segnalazione della Struttura di destinazione.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
 PROVVEDITORATO

(D.ssa Maria Gesuina Demurtas)

MOVIMENTO DI CARICO num. 2444 del 14/10/2011

PIRAS DEMETRIA

Magazzino: M23 - MAGAZZINO CONSEGNE DIRETTE

Causale: A5_3 - Carico per acquisto da ordine

Numero: 2444 Del: 14/10/2011

Rif. Bolla: 78 Del: 12/05/2011

Ordine: BI 2011 24

Fornitore: 12243 - TECNOLAB SAS

VIA ORISTANO - I
09047 - SELARGIUS - CA

Prodotto	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo %Iva	%Sc1	%Sc2
86669	ATTREZZATURE SANITARIA GENERICA	N	1,00	5 700,00 20.00	0.00	0.00
	ARMADIO DI SICUREZZA ASPIRATO A FILTRAZIONE CHIMICA, PER LA CONSERVAZIONE DEI CAMPIONI ISTOLOGICI CONSERVATI IN FORMALINA, COME DA VOSTRA OFFERTA DEL 14.12.2010 NOSTRO RIF. PROT. 80406 DEL 06.12.2010.					
Cdc:	5AAE0202A0 U.O. ANATOMIA PATOLOG. Competenze Comuni			1,00		

Numero prodotti: 1

Netto: 5 700,00

Iva: 1 140,00

Totale: 6 840,00

Il magazziniere:

Per ricevuta:

Pizas x
Lipudom
Jotter
6/10/11
h

TECNOLAB SAS VERBALE DI INSTALLAZIONE E COLLAUDO STRUMENTO

Contestualmente all'installazione e collaudo dello strumento, compilare il presente verbale a cura della Tecnolab sas ottenere la firma per presa in carico a cura del Cliente, rilasciarne copia e passare l'originale del verbale alla gestione assistenza, per l'aggiornamento del data base strumento e l'archiviazione.

Oggi nella sede dell'Azienda USL N.5 Oristano Via Carducci N.35 Oristano presso il P.O.

Allegato n° 2 alla determinazione
Serv. Provveditorato N° 559 del 07/12/2011
Composto di n° 7 fogli

Servizio di Anatomia Patologica alla presenza del

e del Sig. Madau Giacomo per parte TECNOLAB SAS Via Oristano N.1 09047 Selargius

si è proceduto alla installazione collaudo dimostrazione (barrare la voce applicata) di:

Strumenti: Armadio Form 120 Armadio di sicurezza Aspirato		Numero di matricola: Armadio Form 120 Matricola 002/2011
Note sull'esito del collaudo: Positivo <input checked="" type="checkbox"/> Negativo <input type="checkbox"/>		
Lo strumento installato è corredato dai seguenti componenti:		
Descrizione	Numero di matricola	Q.tà
Armadio di sicurezza Aspirato Form 120	002/2011	1
Manuale di istruzione sull'uso dello strumento	Edizione:	

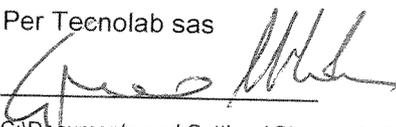
Il materiale fornito è risultato completo, in perfetto stato e conforme alle caratteristiche di cui alle trattative intercorse, come da preventivo e deliberazione d'acquisto.

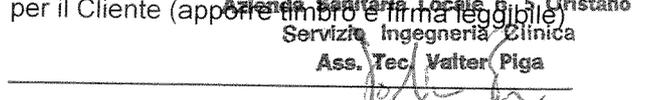
- Materiale c/dimostrazione
- Materiale in vendita
- Materiale c/noleggior
-

Si è constatato che il funzionamento è regolare ed il rendimento è soddisfacente.

dichiara quindi di aver preso in carico il materiale suddetto e che da oggi l'esercizio verrà fatto per conto suo ed a suo rischio, salvo gli obblighi di garanzia normali contemplati negli accordi di fornitura.

Redatto a ORISTANO il 19/05/2011

Per Tecnolab sas


Sistema Sanitario Regione Sardegna
Azienda Sanitaria Locale n. 5 Oristano
Servizio Ingegneria Clinica
Ass. Tec. Valtor Piga


Tecnolab di G.Madau & C. sas
 Via Oristano 1
 09047 Selargius CA
 P.iva/C.F. 01064530924
 tel 070840057 fax 0708477423

SPETT.LE

AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE N.5
 VIA CARDUCCI N.35
 09170 ORISTANO

OR

DESTINATARIO

AZIENDA ASL ORISTANO P.O. SAN MARTINO U.O. ANATOMIA PATOLOG.
 VIA CARDUCCI N.35
 09170 ORISTANO

OR

DOCUMENTO	NUMERO	DATA	PAGINA
BOLLA ACCOMPAG	78 /	12/05/2011	1

COD. CLIENTE	ZONA	PARTITA IVA	APPROGGIO BANCARIO	ABI	CAB
501.00075	0	IT00681110953			
PAGAMENTO			VALUTA	CAMBIO	
			EUR	1.936,27	
AGENTE				NOTE	

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE ARTICOLO	UM	QUANTITA	PREZZO	SCONTI	IMPORTO	IVA
ORDINE CLIENTE 24 DEL FORM120	22/03/11 vendita Armadio di sicurezza aspirato dimen.1200 Vs.Ordine N.BI-2011-24 Del 14.03.2011 Determinazione Resp.Serv,Acquis N.128 del 2011	pz	1,00	0,00		0,00	20

CAUSALE TRASPORTO	TRASPORTO A MEZZO	ASPETTO ESTERIORE BENI	NUMERO COLLI
vendita	VETTORE	bancale	01
DATA E ORA INIZIO TRASPORTO		DATA E ORA RITIRO	PORTO
			FRANCO

VETTORE
AWS SPA CORRIERE ESPRESSO VIA MOLINO DELLA SPLUA N.37 10028 TROFARELLO
TO

FIRMA CONDUCENTE
FIRMA DESTINATARIO
FIRMA VETTORE

BIO-TEK INSTRUMENTS INC
19/05/11 12.45

CODICE :
APPARECCHIO : ARK400 REAGENT
REPARTO : U.O. AN AT PATOLOGIA
COSTRUTTORE : ICA
MODELLO : FORK 120
N.S. : 0022011
TECNICO : CONIGLIO
601PRO#: 157814
IEC 1010
CLASSE:1 TIPO: --
Nr. PA:0

TENSIONE RETE
L1-Terra : 233.2 V
L2-Terra : 1.4 V
L1-L2 : 234.3 V

COND. DI PROTEZIONE
CORRENTE TEST: 25A(0.4A)
0.063 (0.200)

TENS. ACCESSIBILE[V]
NORM POL 0.230 300
NO L2 0.260 500
NO TERRA 4.490 500
INV. POL 0.230 300
NO L2 0.260 500
NO TERRA 9.590 500

DISP. ACCESSIBILE[V]A
NORM POL 0 1 5000
NO L2 0 1 35000
NO TERRA 280 1 35000
INV. POL 0 1 5000
NO L2 0 1 35000
NO TERRA 600 1 35000
NORM POL 00 200000
NO L2 0015000000
NO TERRA 0015000000
INV. POL 00 200000
NO L2 0015000000
NO TERRA 0015000000

Commento:

UNITA' ADEGUATA



ELIO CONIGLIO
SERVIZIO DI INGEGNERIA CLINICA

ELMAS (CA) Via Missori, 1 070 800 2155 340 1434961 elio.coniglio@gmail.co

cliente **TECNOLAB SAS**

sede

SELARGIUS, Via Cristiano

locazione apparecchio in prova

ASL 5 OSP SAN MARTINO, U.O. ANAT. PATOLOGICA

DATI DI IDENTIFICAZIONE DELL'APPARECCHIATURA

N° della prova

TCL22

codifica

marchio

CE

costruttore

ICAM SRL

descrizione

CAPPA CHIMICA

modello

PATH LAB 100

metricola

0012011

dati di
targa

alimentazione (V)

230

frequenza (Hz)

50

potenza (W/V.A.A)

3000 W

anno di costruzione

2011

ANALISI A VISTA

SUPERATO

sezionamento

INTERRUTTORE

connessione

IDONEO

cavo

IDONEO

meccanica

-

spina

IDONEO

temperatura

-

passacavo

IDONEO

movimenti

-

fusibili

NI

liquidi

IDONEO

MISURE STRUMENTALI

SUPERATO

classe

I

resistenza del conduttore di protezione
(corrente di prova I = 25A)

milliohm

111

tensione accessibile

condizioni
normali

0,05

terra
esclusa

7,91

linea
esclusa

0,08

Volt

**COMPOSIZIONE
APPARECCHIATURA**

singolo

X

modulare

-

sistema

-

cod padre

-

note

probabile collegamento con altre
apparecchiature

violazioni

manuali

Norma N°

66-5

data verifica

19/05/2011

verbale n°

TCL-01-2011

esecutore

P.I. Elio Coniglio

ANALIZZATORE BIOTEK Mod. 601 PRO. SN 157814

ELIO CONIGLIO
 APPARECCHI ELETTRICI E DIAGNOSTICI
 ASSISTENZA TECNICA E APPLICATIVA
 CONTROLLI QUALITATIVI SICUREZZA ELETTRICA
 Via Missori, 1 - 09030 ELMAS (CA)
 Tel. / Fax 070.8002155
 elio.coniglio@gmail.com



ICAM INOX s.r.l.

Via St.Ilo Morello, 174
41019 Soliera (Mo) Italy
Tel. +39 059 561094
Fax +39 059 565708
info@icam-inox.com
www.icam-inox.com
C.F. e P.IVA 01792700369

Soliera, 10/05/2011



DICHIARAZIONE

DI CONFORMITA'

**Armadio FORM 120 mm.1200 x 550 h1980 ASPIRATO
CON IMPIANTO UV**

La ICAM INOX SRL certifica che il prodotto speciale è costruito in ACCIAIO INOX AISI 304 in conformità alle norme di Legge e risponde ai Requisiti Essenziali di Sicurezza e Tutela della Salute ritenuti pertinenti previsti dalle direttive CEE.

La sottoscritta

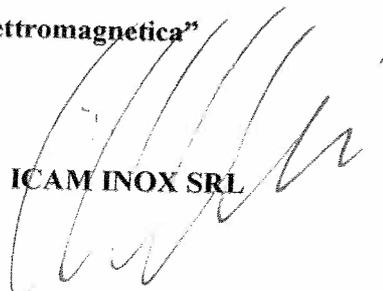
ICAM INOX SRL

D I C H I A R A

**CHE L'APPARECCHIATURA SOPRA DESCRITTA PER QUANTO AD ESSA
APPLICABILE SODDISFA I REQUISITI DELLA:**

- **DIRETTIVA 2006/42/CE (Direttive Macchine)**
- **DIRETTIVA 2006/95/CE "concernente il ravvicinamento delle legislazioni degli Stati membri relative al materiale elettrico destinato ad essere adoperato entro taluni limiti di tensione"**
- **DIRETTIVA 2007/47/CE (Dispositivi Medici)**
- **DIRETTIVA 89/336/C.E.E. "sulla compatibilità elettromagnetica"**

ICAM INOX SRL



SCHEDA STORE ver.1.0

FUNZIONI

- In presenza di tensione di rete si accende il led di "Power", la scheda si trova in stand-by e il display è spento e sono disabilitate tutte le funzioni.
- ON/OFF si accende il display e il led verde "aspiratore" l'aspirazione si porta al 25% di funzionamento.
- Aprendo la porta dell'armadio l'aspirazione si porta al 100% di funzionamento.
- Richiudendo la porta l'aspirazione ritorna al 25% di funzionamento.
- ON/OFF si spegne il display e sono disabilitate tutte le funzioni.

FUNZIONE TASTI

- Tasto "ON-OFF" -accende e spegne la scheda viene utilizzato per entrare nel "menù Installatore".
- Tasto "U.V." -accende e spegne la lampada "UV". viene utilizzato per entrare nel "menù Installatore".
- Tasto "SPOT" -NON UTILIZZATO.
- Tasto "AUX" -accende e spegne "AUX" in modalità "astabile/monostabile configurabile da menù out 230Vca.
- Tasto "FAN" -visualizza il tempo trascorso dall'accensione, viene utilizzato in combinazione con altri tasti per entrare nel "menù installatore".
- Tasto "MENU" -utilizzato per entrare nel "menù installatore".
- Tasti " *e ± asp. * Vengono utilizzati nel "menù installatore".

SPECIFICHE DI FUNZIONAMENTO

TASTO "UV"

- Accende la lampada UV per un tempo da 1 a 30 minuti settabili tenendo premuti i tasti ± aspiratore.
- Viene visualizzato sul display, il tempo trascorso e impostato e con una barra l'incremento delle ore utilizzate dalla lampada, in qualsiasi momento si può variare il tempo impostato inizialmente in modo da poter aumentare o diminuire il tempo di spegnimento.

VISUALIZZAZIONE: con la scritta L = 000/XXX (dove 000 sta per il tempo trascorso e XXX per il tempo impostato da menù)

Premendo il tasto UV prima della fine del tempo la lampada si spegne.

L'attivazione della lampada UV fa cadere tutte le altre funzioni in .

Viene utilizzato per entrare nel "menù installatore" in combinazione con altri tasti

Funzioni associate alla lampada UV

- Si accende il led rosso UV per indicare che la lampada è stata attivata.
- Viene attivato un contatore che somma le ore di vita della lampada UV fino al raggiungimento del valore impostato nel menù (max. 300 ore), al raggiungimento del tempo impostato viene visualizzato sul display la scritta "LAMPADA ESAURITA" in modalità blinking e viene attivato un buzzer per 30", per tacitare l'allarme premere il tasto "MENU".
- Dopo la sostituzione della lampada l'azzeramento del contatore viene fatto entrando nel "menù installatore".

TASTO "SPOT"

NON UTILIZZATO

TASTO "AUX"

Attiva l'uscita "AUX" in modalità start/stop, viene portata in morsettiera un'uscita di 230Vca per comandare un carico esterno.

ASL 5 ORISTANO
CARDUCCI, 35
ORISTANO (OR), ITALY, CAP: 09170
P.IVA 00681110953



http://www.asloristano.it

Email :
Tel : (+39)
Fax :

Prot. 20428 del 21.03.2011 ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : BI - 2011 - 24
DEL : 14/03/2011

FORNITORE

TECNOLAB SAS (12243)

UTENTE : PIRAS DEMETRIA
TELEFONO : 0785/580238

VIA ORISTANO, 1
09047 SELARGIUS (CA)
TELEFONO : 070840057

TIPOLOGIA: A53

PROVVEDIMENTO: DETERMINAZIONE RESP. SERV. ACQUISTI N. 128 DEL 2011 - AGGIUDICAZIONE T.P. PER LA FORNITURA DI N. 1

Note: CONSEGNA PRESSO P.O. SAN MARTINO ORISTANO U.O. DI ANATOMIA PATOLOGICA.

Codice	UM	Quantità	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
80059	N	1,00	5 700,00	0,00	5 700,00	20,00	6 840,00
ATTREZZATURE SANITARIA GENERICA ARMADIO DI SICUREZZA ASPIRATO A FILTRAZIONE CHIMICA, PER LA CONSERVAZIONE DEI CAMPIONI ISTOLOGICI CONSERVATI IN FORMALINA, COME DA VOSTRA OFFERTA DEL 14.12.2010 NOSTRO RIF. PROT. 80406 DEL 06.12.2010.							

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
20	20.00	5 700,00	1 140,00

TOTALE IMPONIBILE

5 700,00

TOTALE IVA

1 140,00

TOTALE ORDINE

6 840,00

Magazzino Ricevente

M23 - MAGAZZINO CONSEGNE DIRETTE

Centro di Destinazione

5AAE0202A0200 - U.O. ANATOMIA PATOLOG. Competenze Comuni

N.B. AVVERTENZA PER I FORNITORI - CONDIZIONI INDISPENSABILI PER IL PAGAMENTO DELLA FATTURA:
Nella fattura e nel documento di trasporto dovranno essere obbligatoriamente riportati sigla, anno e numero dell'ordine sopra indicati (es. XX-AAAA-NNNNN). Non potranno essere in alcun modo addebitati all'ASL n°5 di Oristano oneri per l'eventuale ritardato pagamento determinato dalla omessa indicazione dei riferimenti richiesti.
La fattura dovrà essere inviata, tassativamente, alla sede legale dell'Azienda. All'ordine potranno far seguito una o più fatture, mentre non potrà essere emessa unica fattura riferita a diversi ordini di fornitura. La consegna dovrà essere effettuata franco magazzino ASL N°5 a carico del fornitore entro i termini di consegna indicati nel contratto di fornitura. I prodotti non corrispondenti all'ordine saranno resi al fornitore con oneri a carico del medesimo e saranno disponibili per il ritiro presso il magazzino a totale rischio del fornitore dal momento della segnalazione della Struttura di destinazione.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
PROVVEDITORATO

(D.ssa Maria Gesuina Demurtas)



Esercizio : 2011
Stampato il 20/10/2011

VERBALE DI PRESA IN CARICO

Movimento: UPZ5 - 2011 - 477
Delibera: 128
Definitivo: Si

del: 10/03/2011

Descrizione dei cespiti / beni

Centro di Consegna: 5AAE0202A0200 - U.O. ANATOMIA PATOLOG. Competenze Comuni

Conto: 0102020401 - Attrezzature sanitarie e scientifiche

Codice	Descrizione	Numerazione	Cim	Responsabile	Prezzo storico
43002	ATTREZZATURE SANITARIA GENERICA	Z51 - NUMERAZIONE BENI MOBILI	051301 - Attrezzature sanitarie e scientifiche		6 840,00
Note:	ARMADIO DI SICUREZZA ASPIRATO FORM 120 MATRICOLA 002/2011 DGR 34/26 2006				

Etichetta	Prodotto	Q.ta	Provenienza	Ditta fornitrice	Prezzo Storico
43002	86669 - ATTREZZATURE SANITARIA GENERICA	1	3 - C/CAPITALE - CONTO CAPITALE DA STERILIZZARE	TECNOLAB SAS	6 840,00

Note:

N. Cespiti: 1

Totale: 6 840,00

Allegato n° 3 alla determinazione
Serv. Provveditorato N° 559 del 07/12/2011
Composto di n° 1 fogli