

ALLEGATO 1 – ELENCO DEGLI OGGETTI DELLE INDAGINI DI MERCATO

| OGGETTO DELL'INDAGINE ESPLOLATIVA DI MERCATO | DOCUMENTAZIONE RICHIESTA | AZIENDA SANITARIA INTERESSATA | NOTE ED INFORMAZIONI COMPLEMENTARI |
|---|---|---|------------------------------------|
| <p><u>FILTRI CYTOSORB PER APPARECCHIATURA PLASMAPHER/APHERLUNGS PER TRATTAMENTI IN HP.</u></p> | <p>Allegato 2 debitamente compilato e sottoscritto digitalmente Schede tecniche, ed altra documentazione tecnica ritenuta opportuna dall'operatore economico</p> | <p>AOU di Modena AUSL di Modena</p> | |
| | | | |