Affidamento fornitura dei farmaci gas medicinali, gas tecnici e criogenici e conduzione, gestione e manutenzione dei dispositivi medici di adduzione e somministrazione dei farmaci gas, del vuoto e dell'evacuazione dei gas anestetici (GAS MEDICINALI 2)

Allegato A9 Capitolato Tecnico
ELENCO REFERENTI SOPRALLUOGHI

ASL 4 CHIAVARESE:

<i>referente</i>	<i>contatto telefonico</i>	<i>contatto mail</i>
Dr.ssa S. PERI (Farmacia)	0185/329976	speri@asl4.liguria.it
Dott. Maurizio GRECO (Gestione Risorse)	0185/329283	mgreco@asl4.liguria.it
Ing. S. GHIOTTO (Ufficio Tecnico)	0185/329276	sghiotto@asl4.liguria.it

ASL 5 SPEZZINO:

<i>referente</i>	<i>contatto telefonico</i>	<i>contatto mail</i>
Geom. Giancarlo GILIOLI	335/6623201	giancarlo.gilioli@asl5.liguria.it
Sig. Loris PEDRONI	335/7197487	loris.pedroni@asl5.liguria.it
Ing. Alessandro BERTAGNINI	366/6783559	alessandro.bertagnini@asl5.liguria.it

AZIENDA USL VALLE D'AOSTA:

<i>referente</i>	<i>contatto telefonico</i>	<i>contatto fax</i>	<i>contatto mail</i>
Dott. Andrea FADDA	0165/543242	0165/543279	afadda@auslvda.it