



Processo: 6087 \*\*A.L.\*\*NECESSITIAMO DI N.3 MATERASSINI PER BIMBO DISABILE

 Eventi

## Richiesta Offerte



### Dati richiesta

Protocollo **GROW 38834**

Scadenza **07/11/2017 9:00**

Luogo consegna **SC. INF. INNOCENTI-PIAZZA SS.ANNUNZIATA 12-FI**

Tempo consegna (gg) **10GG**

Codice C.I.G. **ZEE209D549**

Pagamento **COME DI LEGGE**

Allegati

[avvertenze.pdf](#)

Note **RICHIEDIAMO N.3 MATERASSINI PER BIMBO DISABILE. DIMENSIONI CIRCA CM.120X60X5, CON TOLLERANZA -5/+5 CM. NECESSARIA SCHEDA TECNICA E IMMAGINE**







### Referente

Nome **ANNALISA LODI** Telefono **055/2768706** Email **annalisa.lodi@comune.fi.it**

### Articoli

Codice	Descrizione	Quantità	Fornitori	Copertura
00019036	MATERASSINO Dim- cm. 120x...	1,0	3	

### Fornitori

Codice	Fornitore	Articoli	Copertura
00001786	ARREDI 3N DEI FRATE...	1 / 1 	 
00003673	GAM GONZAGARREDI MO...	1 / 1 	 
00002573	BORGIONE CENTRO DID...	1 / 1 