

Bianalisi

01/01/2017-31/12/2017

Strutture sanitarie private accreditate

Nome struttura accreditata	Bianalisi
Oggetto del provvedimento	Piano di committenza specialistica anno 2017
Periodo di validità	01/01/2017-31/12/2017
Accordo intercorso	BIANALISI_allegato_1_piano_committenza_2017.pdf
