

## Bianalisi

**01/01/2019 - 31/12/2019**

### Strutture sanitarie private accreditate

---

<b>Nome struttura accreditata</b>	Bianalisi
<b>Oggetto del provvedimento</b>	Piano di committenza 2019
<b>Periodo di validità</b>	01/01/2019 - 31/12/2019
<b>Accordo intercorso</b>	<a href="#">ALL.A1_piano_di_committenza_20193.pdf</a>

---