

Tipologia di Richiesta

**Cauzione Provvisoria**

Obbligato principale/Contraente

**Rosso Pomo**

CF/PI

**RSSPMO01B02A035F**

Indirizzo

**viale brnx**

civico

**3**

Cap

**00897**

Comune

**Alessandria**

Provincia

**Alessandria**

Beneficiario

**Azienda Ospedaliero Universitaria Careggi di Firenze**

CF/PI

**04612750481 04612750481**

Indirizzo

**Largo Brambilla 3**

Cap

**50141**

Comune/Sede

**Firenze**

Provincia

**FI**

Descrizione Garanzia

**007904/2023 - RDA 1087032 - FORNITURA DI N. 30 INTRODUTTORI PEEL AWAY PER ENDOMICROSCOPIO CONFOCALE - CONVIVO SURGICAL WORKPLACE E PATHOLOGY**

Importo Garantito Euro

**9.000,00**

Importo in lettere

**novemila/00**

Periodo di garanzia

**21/04/2023 - 18/10/2023**

Pari a giorni

**180**

Note