

**SCHEMA DI PRESENTAZIONE DELLE REFERENZE**

**(Indicare solo le forniture effettuate negli ultimi 5 anni)**

<b>Azienda/Struttura Sanitaria</b>	<b>Regione</b>	<b>Città</b>	<b>Durata contratto fornitura servizio</b>	<b>Numero di apparecchiature gestite</b>