
Formular solicitare examen bacteriologic

I.D.: 94029525

Data publicarii	27.02.24	Coduri CPV	79823000-9
-----------------	----------	------------	------------

Pretul estimativ:	1.000,00 RON - 1.000,00 RON
-------------------	-----------------------------

Descriere:	Formular solicitare examen bacteriologic pt.tuberculoza, format A4, autocopiatuv, 3 exemplare, carnet 150 file
------------	--
