

Scheda da compilare per l'indicazione delle eventuali possibili attrezzature da dismettere a favore del progetto e da inviare a progettobenin@siapecservizi.it

DATI ANAGRAFICI

ENTE _____

DIP/. U.O. _____

REFERENTE: _____

CONTATTI: mail _____ Tel. _____

LISTA ATTREZZATURE ANATOMIA PATOLOGICA BENIN

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1 Microtomo rotativo con lame | <input type="checkbox"/> 1 Processatore (carosello) |
| <input type="checkbox"/> 1 Centralina di inclusione completa (1 dispensatore di paraffina + piastra fredda) | |
| <input type="checkbox"/> 1 Coloratore per istologia | <input type="checkbox"/> 1 Cappa da dissezione |
| <input type="checkbox"/> 1 Stufa ventilazione forzata temperatura | <input type="checkbox"/> 1 Bagno maria controllata |
| <input type="checkbox"/> 1 Bilancia di precisione | <input type="checkbox"/> 1 Centrifuga |
| <input type="checkbox"/> 1 Microscopio 3 teste da didattica | <input type="checkbox"/> 2 Microscopi per cytoscreening |
| <input type="checkbox"/> 1 Microscopio completo (5 obiettivi) | |
| <input type="checkbox"/> 1 Fotocamera digitale per microscopio con sistema di visualizzazione in tempo reale con monitor | |
| <input type="checkbox"/> 1 Computer | <input type="checkbox"/> 1 Stampante |
| <input type="checkbox"/> 1 Mobile archivio vetrini (Moduli) | <input type="checkbox"/> 1 Mobile archivio blocchetti (Moduli) |
| <input type="checkbox"/> 1 Set ferri da dissezione macroscopica | <input type="checkbox"/> 1 Bio cassette |
| <input type="checkbox"/> 1 Vetrini portaoggetto e copri oggetto | <input type="checkbox"/> 1 Vaschette per colorazioni manuali |
| <input type="checkbox"/> 1 Scatole porta vetrini | <input type="checkbox"/> 1 Pinze |
| <input type="checkbox"/> 1 Pipette dispensatori con provette | |
| <input type="checkbox"/> 1 UPS | |
| <input type="checkbox"/> 1 Materiali di consumo vari | |