

ALLEGATO
ALLA DELIBERA N°

650 DEL 29 MAG 2015



A. S. A. E. - A.I.L. CAGLIARI - ONLUS
SEZIONE "ANTONELLA OLLA"

Associazione Sarda Assistenza Emopatici
Associazione Italiana contro le Leucemie Linfomi e mieloma
c/o P.O. Oncologia "A. Businco"
Via Jenner, n. 3 - 09121 Cagliari - Tel. 070-554819
Fax 070-5510196 - C.F. 92610210927 c/c postale n. 12784096
e-mail: info@alicagliari.it
sito web: www.alicagliari.it



Prot. 162/D/2015

Ill.mo Direttore Struttura Complessa Ematologia
Prof. Emanuele Angelucci
SEDE

Oggetto: Consegna di n. 1 (uno) Frigorifero Marca HAIER - mod. HR298AA - Dimensioni H. 83-
Largh. 47 - Profondità 44- 3. Prezzo unitario euro 169,00 (Centosessantanove,00) iva 22% inclusa.
Costo complessivo euro 169,00 (Centosessantanove,00).

Riferimento Sua richiesta pervenuta con lettera n. 180/2015/Ematologia del 22.04.2015

La presente per significarLe la consegna a Vostro favore di 1 (uno) FRIGORORIFERO marca
HAIER - mod. - HR298AA , da installare nella stanza sterile degenti ALA C della Sua Struttura
Complessa di Ematologia..

Cagliari, 12 maggio 2015

Il Presidente
Dr. Renzo PILLI

Località, data, Cognome, Nome e firma della persona deputata al ritiro degli strumenti sopra indicati.

Cognome e Nome : Prof. Emanuele Angelucci

Località e data : Cagliari, 12 maggio 2015

Visto
Il Presidente
Dr. Renzo PILLI

Timbro e Firma per Ricevuta

AZIENDA U.S.L. N° 8 - CAGLIARI
Oncologia Ematologica "A. BUSINCO"
U.O. di EMATOLOGIA e CTMO
DIRETTORE RESPONSABILE ANGELUCCI

Provvedimento di spesa approvato con delibera del C.D. in data 7 maggio 2015 , punto 7
dell'OdG.

ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

N. 650 DEL 29 MAG. 2015

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO IL DIRETTORE SANITARIO
Dott.ssa Antonella Carreras Dott. Pier Paolo Pani

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dott.ssa Savina Ortu

Il presente allegato è com-
posto di n° 2 fogli
di n° 2 pagine.

Il Responsabile del Servizio Tecnico
(Ing. Massimo Masia)

Dipartimento di Oncologia Medica Struttura Complessa Ematologia e Centro Trapianti	 Azienda Sanitaria Locale Cagliari	Programma Trapianti Accreditato 
	Presidio Ospedaliero Armando Businco Centro Riferimento Oncologico Regionale	

Prot. n. 180/2015/Ematologia

A Presidente ASAE AIL
Dr. Renzo Pili
Sede

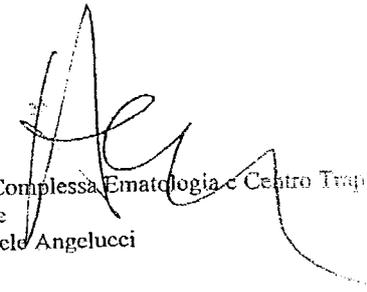
OGGETTO : richiesta contributo per acquisto frigorifero.

Cagliari 22/04/2015

Gentilissimo Presidente,

con la presente, richiedo cortesemente un contributo per l'acquisto di n.1 frigorifero per stanza sterile degenti ALA C, in quanto sprovvista. Le dimensioni del frigorifero devono essere di cm 50x60x60.

Cordiali saluti


Struttura Complessa Ematologia e Centro Trapianti
Il Direttore
Dr Emanuele Angelucci