

ALLEGATO
ALLA DELIBERA N°

624

DEL

Dipartimento di Oncologia Medica	ASLCagliari	Programma Trapianti Accreditato
Struttura Complessa Ematologia e Centro Trapianti	Presidio Ospedaliero Armando Businco Centro Riferimento Oncologico Regionale	JACIE DE ACCREDITAMENTO

Prot. n.207/2015/Ematologia

- A Dr.ssa Savina Ortu
Commissario ASL 8
Sede
- epc Dr.ssa M. Bonaria Zedda
Patrimonio e Servizi Tecnologici
ASL 8
Sede

*Dist. h. on
13/05/2015*

Per 2015

fare deliberazione

Per 13/05/2015

OGGETTO : richiesta accettazione donazione - N. 1 frigorifero marca HAIER - mod.HR298AA.

Cagliari 13/05/2015

Con la presente trasmetto le caratteristiche tecniche e valore del frigorifero in oggetto (vedi allegato) donati dalla Associazione Italiana Leucemie (AIL), alla S.C. di Ematologia e CTMO del P.O. "Businco".

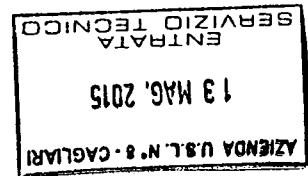
Contestualmente richiedo la formalizzazione dell'accettazione di suddetta proposta.

Cordiali saluti

ASL8
NP. 2015/16404 del 14/05/2015 ore 12,30
Mitt.: Ospedale Businco
Ass.: Patrimonio e Servizi Tecnici
Class.: 1.4.8 Fasc.: 12 del 2015



[Signature]
Struttura Complessa Ematologia e Centro Trapianti
Il Direttore
Dr Emanuele Angelucci



S. C. Ematologia e Centro Trapianti, Via Edward Jenner 05121 Cagliari, Segreteria Tel./Fax +39 070 6092065
Fax ambulatorio +39 070 6095317

Pagina 1/1

ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

N. 650 DEL 29 MAG. 2015

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO *[Signature]* 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° 1 fogli
di n° 1 pagine.
Il Responsabile del Servizio Tecnico
(Ing. Massimo Masia)

1