

ALLEGATO

ALLA DETERMINA N°

^B
1544

DEL 19 DIC. 2014

A.S.L. N. 8 DELLA SARDEGNA
CAGLIARI

Spett.le
CRIMO ITALIA S.R.L.FAX 0759145077
zona ind.nord
06023 - GUALDO TADINO (PG)

RICHIESTA PREVENTIVO N. 99321519 Del 30-05-14
ASL N. 8
UFFICIO TECNICO
OSP. SS TRINITA'

(Nota Bene)

- 1) Per chiarimenti contattare l'ufficio tecnico al 070 / 6095777
- 2) Per il pagamento della fattura è indispensabile:
 - Consegnare tempestivamente, a fine lavoro, la bolla di intervento all'Ufficio Tecnico A.S.L. 8 con dettagliata specifica delle ore e dei materiali impiegati;
 - INDICARE N. PROT. D'ORDINE SERVIZIO ACQUISTI .

L. Mura
Torre delveneria Venica
Comptroller

Il preventivo deve essere comprensivo delle VERIFICHE di SICUREZZA ELETTRICA , specifica dei lavori e materiali da sostituire :

Presidio ----->> SS. TRINITA'

Reparto ----->> OSTETRICIA

Intervenire Su ----->> STRUMENTARIO CHIRURGICO

N° di Serie

MOTIVO RIPARAZIONE N°7 STRUMENTI CHIRURGICI

N° Delibera di affidamento:
N° Impegno _____:

Data Delibera - -
Data Impegno - -

Cagliari --> 30-05-14

Il Direttore Amministrativo

Responsabile Ufficio Tecnico
OSPEDALE SS. TRINITA'
UFF. TECNICO
P.I. Valter Maxia

Il presente allegato è composto di n° 4 fogli.

Il Responsabile del Servizio Tecnico
(Ing. Massimo Masia)

22 OTT. 2014

A.S.L. N. 8 DELLA SARDEGNA
CAGLIARI

Spett.le
CRIMO ITALIA S.R.L.FAX 0759145077
zona ind.nord
06023 - GUALDO TADINO (PG)

RICHIESTA PREVENTIVO N. 99321520 Del 04-07-14
ASL N. 8
UFFICIO TECNICO
OSP. SS TRINITA'

(Nota Bene)

- 1) Per chiarimenti contattare l'ufficio tecnico al 070 / 6095777
- 2) Per il pagamento della fattura è indispensabile:
 - Consegnare tempestivamente, a fine lavoro, la bolla di intervento all'Ufficio Tecnico A.S.L. 8 con dettagliata specifica delle ore e dei materiali impiegati;
 - INDICARE N. PROT. D'ORDINE SERVIZIO ACQUISTI .

Il preventivo deve essere comprensivo delle VERIFICHE di SICUREZZA ELETTRICA , specifica dei lavori e materiali da sostituire :

Presidio ----->> SS. TRINITA'

Reparto ----->> OSTETRICIA

Intervenire Su ----->> STRUMENTARIO CHIRURGICO

N° di Serie

MOTIVO RIPARAZIONE N°4 PINZE + N°1 PORTAGHI

N° Delibera di affidamento:
N° Impegno _____:

Data Delibera - -
Data Impegno - -

Cagliari --> 04-07-14

Il Direttore Amministrativo

Responsabile Ufficio Tecnico
OSPEDALE SS. TRINITA'
UFF. TECNICO
P.I. Valter Maxia

22 OTT. 2014

A.S.L. N. 8 DELLA SARDEGNA
CAGLIARI

Spett.le
CRIMO ITALIA S.R.L.FAX 0759145077
zona ind.nord
06023 - GUALDO TADINO (PG)

RICHIESTA PREVENTIVO N. 99321522 Del 13-10-14
ASL N. 8
UFFICIO TECNICO
OSP. SS TRINITA'

(Nota Bene)

- 1) Per chiarimenti contattare l'ufficio tecnico al 070 / 6095777
- 2) Per il pagamento della fattura è indispensabile:
- Consegnare tempestivamente, a fine lavoro, la bolla di intervento all'Ufficio Tecnico A.S.L. 8 con dettagliata specifica delle ore e dei materiali impiegati;
- INDICARE N. PROT. D'ORDINE SERVIZIO ACQUISTI .

Il preventivo deve essere comprensivo delle VERIFICHE di SICUREZZA ELETTRICA , specifica dei lavori e materiali da sostituire :

Presidio ----->> SS. TRINITA'

Reparto ----->> OSTETRICIA

Intervenire Su ----->> STRUMENTARIO CHIRURGICO OSTETRICO
GINECOLOGICO

FERRI CHIRURGICI

N° di Serie

TOT. N° 5 PEZZI

MOTIVO RIPARAZIONE N°1 PINZA BIOPSIA + N°2 ISTEROSCOPI COMPLETI

N° Delibera di affidamento:
N° Impegno _____:

Data Delibera - -
Data Impegno - -

Cagliari -->> 13-10-14

Il Direttore Amministrativo

Responsabile Ufficio Tecnico

OSPEDALE SS. TRINITA'
UFF. TECNICO
P.I. Valler Maxia

22 OTT. 2014

A.S.L. N. 8 DELLA SARDEGNA
CAGLIARI

Spett.le
CRIMO ITALIA S.R.L.FAX 0759145077
zona ind.nord
06023 - GUALDO TADINO (PG)

RICHIESTA PREVENTIVO N. 99321521 Del 01-10-14
ASL N. 8
UFFICIO TECNICO
OSP. SS TRINITA'

(Nota Bene)

- 1) Per chiarimenti contattare l'ufficio tecnico al 070 / 6095777
- 2) Per il pagamento della fattura è indispensabile:
 - Consegnare tempestivamente, a fine lavoro, la bolla di intervento all'Ufficio Tecnico A.S.L. 8 con dettagliata specifica delle ore e dei materiali impiegati;
 - INDICARE N. PROT. D'ORDINE SERVIZIO ACQUISTI .

Il preventivo deve essere comprensivo delle VERIFICHE di SICUREZZA ELETTRICA , specifica dei lavori e materiali da sostituire :

Presidio ----->> SS. TRINITA'

Reparto ----->> OSTETRICIA

Intervenire Su ----->> STRUMENTARIO CHIRURGICO OSTETRICO
GINECOLOGICO

FERRI CHIRURGICI
N° di Serie

MOTIVO RIPARAZIONE N°11 STRUMENTI CHIRURGICI

N° Delibera di affidamento:
N° Impegno _____ :

Data Delibera - - -
Data Impegno - - -

Cagliari -->> 01-10-14

Il Direttore Amministrativo

Responsabile Ufficio Tecnico

Stampa illeggibile

22 OTT. 2014

Stampa illeggibile
Firma illeggibile