



Thalassa Azione Cagliari

Federata Thalassa Azione Centrale Onlus
Sede legale e operativa: Via Jenner snc - c/o Ospedale Regionale Microcitemico
09121 Cagliari (CA) Cell.: 349/4015002 - 342/7624057
E - mail: info@thalassazione.it Web: www.thalassazione.it
Sedi: CAGLIARI
Comitati: SARRABUS (Villaputzu)

ALLEGATO
ALLA DELIBERA N°

"A"

DEL

Anna Di Lanna
cu
19/5/2014

03 GIU. 2014
Pg 165556

Spett.le
Direzione Sanitaria
Ospedale Microcitemico Cagliari
c.a. D.ssa G. Nardi

Cagliari, 22/5/2014

Oggetto: donazione sostegni ospedalieri

Gentile d.ssa,

a seguito di una manifestazione solidale abbiamo ricevuto, dall'associazione organizzatrice, numero 10 sostegni ospedalieri (nuovi di fabbrica). 4 di questi li abbiamo consegnati alla nostra federata Thalassa Azione Medio Campidano - che hanno già provveduto a consegnarli nel loro reparto di riferimento presso l'ospedale di San Gavino.

Siamo lieti di consegnare i rimanenti 6 sostegni ai nostri reparti di talassemia del 1^a - 2^a e 3^a piano, e Le chiediamo di firmare per accettazione il presente documento.

Cordiali saluti

Thalassa Azione Cagliari
Via Jenner 09121
Ospedale Microcitemico Cagliari
Cod. Fisc. 92219380927

Firma per accettazione

Al Resp. S. Potu nuovo e servizi tecnici
Ing. M. Rossi

Ivano Argiolas
Presidente

Servizio Sanitario - Regione Sardegna
AZIENDA U.S.L. N° 8 - Cagliari
PRESIDIO OSPEDALE MICROCITEMICO
22 MAG 2014
Direzione Sanitaria
Prot. N° 4206 / MM2.19

AZIENDA U.S.L. N° 8 - CAGLIARI
28 MAG. 2014
ENTRATA
SERVIZIO TECNICO

Thalassa Azione Cagliari- Via Jenner, snc - 09121 - Ospedale Regionale Microcitemico Cagliari (CA) - Cod. Fisc. 92219380927

Il presente allegato è composto di n° 2 fogli
di n° 2 pagine.

Il Responsabile del Servizio Tecnico
(Ing. Massimo Masia)

ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

N. 560 DEL 14 MAG. 2015

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

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dott.ssa Savina Ortu



COSTA s.n.c. di Costa Michele & Carlo
 Via Pinerolo, 101 - 10060 CANDIOLO (TO)
 Tel. +39 011.962.38.14 - Fax +39 011.962.38.48
 www.costamedicali.it - info@costamedicali.it

C. F. e P. IVA: 06496810018
 C.C.I.A.A. TO 790906
 Tribunale TO 13962
 VAT Number: IT06496810018

SPETTILE

ZEDDA EMANUELE
 VIA RENZO JACONI 6
 09097 S. NICOLO' D'ARCIDANO OR
 ITALIA

FATTURA N.	DATA FATTURA	PAGINA
64	30/04/14	1

VS ORDINE DEL 24/04/14	COD. CLIENTE 564	PARTITA IVA ZDDMNL76L22A368M	SPEDIZIONE A MEZZO A MEZZO VETTORE
CONDIZIONI DI PAGAMENTO CONTRASSEGNO			
CONSEGNA:			

ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA	PREZZO	% SCONTO	IMPORTO	C/IVA
20.082	D.D.T. 88-28/04/2014 PIANTANA PORTA IPODERMOCLISI 2 GANCI CROMATA	Nr	10	66,00	50	330,00	022
STV	SPESE TRASPORTO	Nr	1	30,00		30,00	022
IMPONIBILI	% IVA	IMPORTI IVA	TOTALE IVA	TOTALE FATTURA EURO			
360,00	22,00	79,20	79,20	439,20			
IMPORTI	439,20						
SCADENZE	30-04-2014						