

ALLEGATO

ALLA DELIBERA N°

DEL

ASL Cagliari

Presidio Ospedaliero  
Microcitemico

U.O.C.

Clinica Pediatrica, Talassemie e  
Malattie Rare  
Università degli Studi di Cagliari

Cagliari, 22 Aprile 2015  
Prot. 80

*MA MOI*  
*MA SCARTEGGIA* | *le le attività*  
*di rispetto con competenza*  
*(accettazione/*  
*collaudo)*

ASL8  
NP. 2015/14798 del 29/04/2015 ore 12,43  
Mitt.: Ospedale Microcitemico  
Ass.: Patrimonio e Servizi Tecnici  
Class.: 1.4.8. Fasc. 12 del 2015



Spett.le ASL di Cagliari  
Patrimonio e Servizi Tecnici  
Via Piero della Francesca, 1  
09047 Selargius (Cagliari)

*28/4/2015*  
*D8872 + 1120*

Oggetto: Donazione di strumentazione al termine della sperimentazione clinica protocollo n. CLI00076

Spett.le Azienda,

Io sottoscritto Prof. Paolo Moi, Direttore della II Clinica Pediatrica dell'ASL 8 di Cagliari, ed io sottoscritta Dr.ssa Raffaella Origa in qualità di Sperimentatore Principale dello studio clinico sponsorizzato dall'Azienda Cerus Corporation, dal titolo "Studio controllato randomizzato per valutare l'efficacia e la sicurezza degli eritrociti trattati con S303 in soggetti affetti da Talassemia Major che necessitano di trasfusioni croniche di eritrociti" ("A Randomized Controlled Study to Evaluate Efficacy and Safety of S-303 Treated Red Blood Cells in Subjects with Thalassemia Major Requiring Chronic RBC Transfusion") Codice Prot. CLI00076, Versione 2 autorizzazione C.E. verbale N°57/CE/2013 del 24/03/2013 ed Emendamento sostanziale verbale N°97/CE/2013 del 22/05/2013 Autorizzazione Direttore Generale Delibera N°1494 del 28/08/2013 chiedo che venga accettata la donazione della strumentazione proposta da Innopharma srl, con lettera del 13 Aprile 2015.

Come specificato nella lettera di cui sopra, tale strumentazione rimarrà di proprietà di Innopharma srl fino al termine delle attività di studio.

Restiamo in attesa di un vostro riscontro e a disposizione per qualsiasi necessità.

Distinti saluti.

*Prof. Paolo Moi*  
*Paolo Moi*

Per conoscenza  
Dott.ssa Raffaella Origa

*Raffaella Origa*

Asl Cagliari  
Via Piero della Francesca, 1  
09047 Selargius  
c.f. e p. iva 02261430926  
www.aslcagliari.it

AZIENDA U.S.L. N° 8 - CAGLIARI  
28 APR. 2015  
ENTRATA  
SERVIZIO TECNICO

Clinica Pediatrica, Talassemie e Malattie rare  
Direttore: Prof. Paolo Moi  
Via Jenner 09121 Cagliari  
Tel 070/6095656 Fax 070/6095558

Il presente allegato è com-  
posto di n° 1 fogli  
di n° 1 pagine.

Il Responsabile del Servizio Tecnico  
(Ing. Massimo Masia)

*Massimo Masia*

ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

N. 731 DEL 18 GIU. 2015

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

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO  
Dott.ssa Savina Ortu

*Savina Ortu*

*1*