



Modello di richiesta d'acquisto "dispositivi medici/diagnostici"

ATS-AZIENDA TUTELA SALUTE
NP. 2019/8385 del 07/02/2019 ore 10,12
Mitt.: ASSSL Nuoro Radioterapia
Ass.: ASSSL Nuoro Presidio Ospedaliero S...
Class.: 1. Fasc.: 59 del 2019



Al Direttore
P.O. San Francesco

Al Direttore
Area Giuridica Amministrativa
Sede

P.O. San Francesco Nuoro
U.O. Radioterapia Oncologica

Si richiede la fornitura dei dispositivi sottoelencati:

N. Progr.	CND	PRODOTTO (nome commerciale)	CODICE	Q.tà annua Richiesta
1.	MTCB405	BOLUS SENZA PELLICOLA mm.5		3
2.	MTCB410	BOLUS SENZA PELLICOLA mm.10		3
3.	MTCB405S	BOLUS CON PELLICOLA mm. 5		2
4.	MTCB410S	BOLUS CON PELLICOLA mm. 10		2

Timbro e firma del Direttore del Dipartimento

Il direttore dell'U.O. *f.f.*

ATSSardegna - ASSSL Nuoro
Ospedale "San Francesco" - Nuoro
U.O. Radioterapia Oncologica
Dirigente Responsabile *f.f.*
Dot. ssa Salvatrice Campocci



Modello di richiesta d'acquisto "dispositivi medici/diagnostici"

ATS-AZIENDA TUTELA SALUTE
NP.2019/8386 del 07/02/2019 ore 16:16
Mitt.: ASYL Nuoro Radioterapia
Ass.: ASYL Nuoro Presidio Ospedaliero S...
Class.: 1. Fasc.: 69 del 2019



Al Direttore
P.O. San Francesco

Al Direttore
Area Giuridica Amministrativa
Sede

P.O. San Francesco Nuoro
U.O. Radioterapia Oncologica

Si richiede la fornitura dei dispositivi sottoelencati:

N. Progr.	CND	PRODOTTO (nome commerciale)	CODICE	Q.tà annua Richiesta
1.	LP-PR3	MASCHERE GRANDI MICROPERFORATE (CIVICO) POSICAST PLUS LP-PR3	930030	100
2.	LP-PR5	MASCHERE GRANDI MICROPERFORATE (CIVICO) POSICAST PLUS LP-PR5	930145	100

Timbro e firma del Direttore del Dipartimento

Il direttore dell'U.O. *ff.*

~~ATSSardegna - ASYL Nuoro
Ospedale "San Francesco" - Nuoro
U.O. Radioterapia Oncologica
Dirigente Responsabile *ff.*
Dott.ssa Salvatrice Campocchia~~

ff.
24