

UA 2019/72E
del 30/01/2019

Movto
29/1/2019
[Signature]

Mod. A

Prot.N. FOCHA 2019
del 28/01/2019

MODULO RICHIESTA UU.OO.

Data: 28/1/2019

UU.OO./Servizio richiedente	Il Responsabile	Firma
<u>Cardiologia</u>	<u>T. Cipolla</u>	<u>[Signature]</u>

URGENTE: SI NO

Oggetto: CRTD con emeniere DF4-19-1

Fondazione Istituto G. Giglio di Cefalù
 Responsabile dell'U.O. di Cardiologia e Utic
Prof. Tommaso Cipolla
 Specialista in Malattie dell'apparato Cardiovascolare
 Cod. ENPAM 30008452C
 Sigla Prov. PA - Num. iscr. 6533

Descrizione Bene/Servizi: Alloggio verbale (Allegare scheda/capitolato tecnico)
in vitro.

Fabbisogno annuale(Q.tà): _____

Importo Stimato: € 7.400,00 + IVA 4% 6.7.90,00 + IVA 4% Contratto: SI (Scadenza ___/___/___) NO

Motivazione richiesta: vedi allegato (Allegare Relazione)

Infungibilità: _____ SI (si allega relazione)

Data ricezione <u>28-01-2019</u>	Approvato SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Visto Servizio Farmacia Fondazione Istituto G. Giglio di Cefalù Servizio di Farmacia Responsabile F.F. del Servizio di Farmacia Dott. Carmelo Di Giorgio	Note
Data ricezione <u>29/01/2019</u>	Approvato SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Visto Ufficio Programmazione Verifica e Controllo Dott. Maurizio Scudato Medico Generale Cod. ENPAM 30008452C Iscr. 10676	Note
Data ricezione <u>29.1.19</u>	Visto SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Visto x verifica budget di spesa Il Controllo di Gestione	Note
Data ricezione <u>29/1/2019</u>	Visto SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Visto Economico Finanziario <u>[Signature]</u>	Note

Si individua R.U.P. nella persona di SALEMI

Fondazione Istituto G. Giglio di Cefalù
 Presidente
 Dr. Salvatore Giovanni Albano
[Signature]