

SERVIZIO SANITARIO-REGIONE SARDEGNA  
AZIENDA U.S.L. N. 5  
ORISTANO

*C. Geronzi/cccc*  
*23/7/11*  
*[Signature]*

CONSULTORIO FAMILIARE DI CABRAS  
VIA CIMA N. 3 TEL.0783/290326

/Prot. n. 17

Cabras, 27/07/11

Oggetto:Stampa nuove cartelle pediatriche

Al Responsabile del Servizio Acquisti  
Sede

*LA STAMPA*

Si richiede l'acquisto urgente di n.500 cartelle pediatriche come da modello allegato alla presente, occorrenti al Consultorio Familiare di Cabras.

Cordiali Saluti

IL RESPONSABILE  
DEL SERVIZIO MATERNO-INFANTILE

*[Signature]*

Allegato n° 1 alla determinazione  
Serv. Provveditorato N° 387 del 10/08/2011  
Composto di n° 1 fogli

PROT. N° 51718



Preventivo del 01/08/11

Spett.le A2. U.S.L. 5

Via Solferino 28 - Tel/Fax 0783 74310  
09170 ORISTANO

ORISTANO

In riferimento alla Vs. richiesta ci preghiamo di comunicare il preventivo di spesa per la fornitura di quanto appresso descritto:

Quantità	Denominazione degli stampati	IMPORTO
500	CARTELLE PEDIATRICHE X CONSULTORIO FAMILIARE DI CARRAS	540,00
	<b>+IVA 20%</b>	

Il presente preventivo ha valore fino a gg. 30

P. Tipografia ORISTANESE  
av. PistoiaAllegato n° 2 alla determinazione  
Serv. Provveditorato N° 387 del 20/08/2011  
Composto di n° 1 fogli