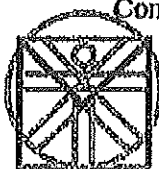


Allegato n° 1 alla determinazione  
Serv. Provveditorato N° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
Composto di n° 1 foglio

*P. Jozzrelli*  
*13/7/15*  
*[Signature]*



Data 09/07/2015

Numero di pagine, inclusa la copertina: 1

# MOLTENI<sup>®</sup>

## FARMACEUTICI

**A:** ASL ORISTANO  
**c.a.** Serv. Provveditorato  
**Telefono:**  
**Fax:** 0783776002

**DA:** Beatrice Bertacchini  
**Telefono:** 055/7361243  
**Fax:** 055/7361210  
**E mail:** b.bertacchini@moltenifarma.it

**OGGETTO:** Richiesta ORDINE per Noleggio Apparecchiature dispensazione Metadone.

La presente per chiederVi l'invio dell'ordine relativo al noleggio delle apparecchiature per la dispensazione dei Metadone installate c/o la Vs. Azienda:

- nr. 1 Postazione Semiautomatica;
- periodo: anno 2015.

Confidando in un sollecito riscontro alla presente, restiamo a disposizione per eventuali chiarimenti e porgiamo cordiali saluti.

*P.* L. MOLteni & C. s.p.a. *[Signature]*  
Società di Esperti s.p.a.

Servizio Sanitario Regione Sardegna  
ASL n° 5 - ORISTANO  
Dipartimento Amministrativo  
Servizio Provveditorato

1 - 9 LUG 2015

Arrivata il \_\_\_\_\_  
Prot. N. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

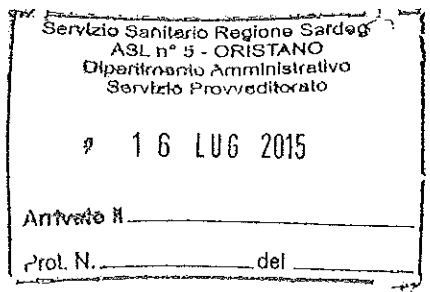
Re: noleggio apparecchiatura dispensazione Metadone

Da : gianfranco pitzalis <gianfranco.pitzalis@asloristano.it>

gio, 16 lug 2015, 11:09

Oggetto : Re: noleggio apparecchiatura dispensazione Metadone

A : paola gasparotto <paola.gasparotto@asloristano.it>



Si richiede il rinnovo del noleggio.  
SALUTI  
GF Pitzalis

----- Messaggio originale -----

Da: "paola gasparotto" <paola.gasparotto@asloristano.it>  
A: "gianfranco.pitzalis" <gianfranco.pitzalis@asloristano.it>, "walter craba" <walter.craba@asloristano.it>  
Cc: "Provveditorato 2" <provveditorato2@asloristano.it>, "Farmacia Ospedale San Martino Oristano" <farmaciaor@asloristano.it>  
Inviato: Martedì, 14 luglio 2015 10:33:23  
Oggetto: noleggio apparecchiatura dispensazione Metadone

Buongiorno,

per opportuna conoscenza e per quanto di competenza, si trasmette in allegato la nota specificata in oggetto con la quale si chiede, di confermare per il corrente anno, fino al 31/12/2015 la necessità del noleggio del sistema semiautomatico di distribuzione del metadone.

Si resta in attesa di sollecito riscontro e si porgono cordiali saluti

Paola Gasparotto

Da : paola gasparotto <paola.gasparotto@asloristano.it>

mar, 14 lug 2015, 10:33

Oggetto : noleggio apparecchiatura dispensazione Metadone

1 allegato

A : gianfranco.pitzalis <gianfranco.pitzalis@asloristano.it>, walter craba <walter.craba@asloristano.it>

Cc : Provveditorato 2 <provveditorato2@asloristano.it>, Farmacia Ospedale San Martino Oristano <farmaciaor@asloristano.it>

Buongiorno,

per opportuna conoscenza e per quanto di competenza, si trasmette in allegato la nota specificata in oggetto con la quale si chiede, di confermare per il corrente anno, fino al 31/12/2015 la necessità del noleggio del sistema semiautomatico di distribuzione del metadone.



Allegato n° 3 alla determinazione  
Serv. Provveditorato N° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
Composto di n° 1 fogli 0

**MOLTENI**  
FARMACEUTICI

Scandicci, 16/07/2015

Spett.le  
ASL N. 5 ORISTANO

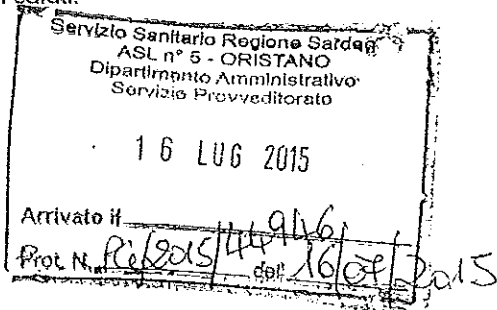
C.a.: Servizio Provveditorato  
Dott.ssa Gasparotto  
Fax: 0783/73315  
[paola.gasparotto@asl5oristano.it](mailto:paola.gasparotto@asl5oristano.it)

OGGETTO: Servizio di noleggio del Sistema Semiautomatico per l'erogazione del Metadone.  
Rif.: Vs. email del 14/07/2015.

Spett.le ASL,

con la presente la sottoscritta Ditta L.Molteni & C. dei F.lli Alitti Società di Esercizio S.p.A. con sede in Scandicci (FI) S.S. 67 Tosco-Romagnola loc. Granatieri, C.F. e P.IVA 01286700487, iscritta alla Camera di Commercio di Firenze con il n° 261974, in riferimento a quanto in oggetto, dichiara la propria disponibilità alla conferma del canone annuale, per l'anno 2015, del servizio di noleggio/assistenza del Sistema Semiautomatico per l'erogazione del Metadone, pari ad € 1.500,00 (millecinquecento,zerozero) + IVA 22% per ogni postazione.

Cordiali saluti.



~~L. MOLTENI & C. dei F.lli Alitti  
Società di Esercizio S.p.A.  
Procuratore Speciale  
Maurizio Pasqualetti  
nato a Careggine (FI) il 12/07/1967~~