

ALL. A)

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

CONTO	DESCRIZIONE	SPESA PRESUNTA
A501010101	Acquisti di medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	€ 450,00
A501010104	Acquisti di medicinali senza AIC	€ 300,00
A501010603	Acquisti di altri dispositivi medici	€ 1.975,40
A501010301	Acquisti di prodotti dietetici	€ 50,00
A501010501	Acquisti di prodotti chimici	€ 100,00
A501010801	Acquisti di altri beni e prodotti sanitari	€ 371,83
A501020201	Acquisti di materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza	€ 850,00
A501020401	Acquisti di supporti informatici, cancelleria e stampati	€ 6.500,00
A501020501	Acquisti di materiale tecnico strumentale per manutenzioni e riparazioni	€ 600,00
A501020601	Acquisti di altri beni non sanitari	€ 2.000,00
A501010702	Acquisti di materiale chirurgico, sanitario e diagnostico veterinario	€ 1.000,00
A505010211	Altri rimborsi e contributi agli assaliti	€ 471,12
A506010109	Servizi di trasporto non sanitario	€ 150,00
A506020105	Canoni radiotelevisivi	€ 389,50
A506030401	Costi per altri servizi non sanitari	€ 200,00
A507070101	Manutenzioni e riparazioni - altri	€ 320,00
A514030201	Costi per pubblicità, promozioni e inserzioni	€ 150,00
A514030301	Spese legali	€ 894,60
A514030402	Spese postali	€ 100,00
A514030601	Abbonamenti, riviste e libri	€ 1.400,00
A514031601	Altre spese generali e amministrative	€ 1.000,00
A514040101	Imposte di registro	€ 527,55
A514040201	Imposte di bollo	€ 6.200,00
	TOTALE	€ 26.000,00