

**SERVIZIO ASSISTENZA FARMACEUTICA TERRITORIALE**Allegato n° 01 alla deliberazione  
N° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
Composto di n° 01 foglio.

Oristano, 16/06/2016

Prot. NP-2016-6315

Servizio Sanitario Regione Sardegna ASL n° 5 - ORISTANO Dipartimento Amministrativo Servizio Provveditorato
16 GIU 2016
Arrivato il _____
Prot. N. _____ del _____

**Al Direttore Servizio Provveditorato**  
**Dr.ssa Fabiola Murgia**

**Oggetto: SERVIZIO DI RITIRO, LETTURA, RICONOSCIMENTO, TRATTAMENTO DATI, PRODUZIONE REPORTS ED OBLITERAZIONE RICETTE FARMACEUTICHE E SERVIZIO DISTRUZIONE RICETTE. RICHIESTA DI PROSECUZIONE SERVIZIO.**

In considerazione dell'imminente scadenza del termine di autorizzazione alla prosecuzione del servizio in oggetto, fissato per il 30/06/2016, nelle more della definizione di nuovo Capitolato Tecnico e/o di gara centralizzata, si chiede la prosecuzione del servizio sino al 31/12/2016.

Si coglie l'occasione per porgere cordiali saluti.

**IL DIRETTORE DEL SERVIZIO  
ASSISTENZA FARMACEUTICA TERRITORIALE**  
*Dr.ssa Marisa Pirastu*

