



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

- 2 LUG 2012

Arrivato il \_\_\_\_\_  
 Prot. N. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

*Degan*

**CENTRO SANITÀ CENTRO**

VIA CAMPOBELLO, 7B  
 00040 POMEZIA (ROMA)  
 Tel. 06 91609411  
 Fax 06 91250205

Spett.le  
**AZIENDA USL N°5**  
 Via Carducci 35  
 09170 Oristano

**C.A. DR.SSA M. GESUINA DEMURTAS**  
**Servizio Provveditorato**

**FAX 0783/73315**

Vostro riferimento

nostro riferimento

telefono interno

Allegato n° 1 alla deliberazione  
 N° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
 Composto di n° 1 fogli

134-2012/CSO/83/sp

02/07/2012

**OGGETTO: CONFERMA DISPONIBILITA' ALLA PROSECUZIONE DELLA FORNITURA DI GAS MEDICINALI E TECNICI PREO I PRESIDI OSPEDALIERI DI ORISTANO E GHILARZA E PER IL SERVIZIO DI EMERGENZA 118 - PERIODO DAL 01.07.2012 AL 31.12.2012**

Facciamo seguito alla Vs. richiesta Prot. 43694/MGD del 29.06.2012 per confermarVi la Ns. disponibilità alla prosecuzione della fornitura in oggetto fino alla data del 31.12.2012 alle condizioni economiche e di fornitura da voi esplicitate nella stessa.

Distinti Saluti

**AIR LIQUIDE SANITÀ SERVICE S.p.A**  
 Regione Centro  
 Il Direttore  
**Gabriele Paternò**

*Gabriele Paternò*



S.M. CASIC/STP/REV. 06 DEL 02-01-09

2. LUG. 2012 10:08