

Allegato n° 1 alla deliberazione  
N° del  
Composto di n° 4 fogli.

Servizio Sanitario Regione Sardegna ASL n° 5 - ORISTANO Dipartimento Amministrativo Servizio Provveditorato
19 GIU 2013
Arrivato li _____
Prot. N. _____ del _____

# Carestream

Carestream Health Italia srl  
Palazzina S. Lorenzo  
Via al Porto Antico, 6 - 16128 Genova

Genova 19 Giugno 2013

Spettabile  
**ASL 5 Oristano**  
Via Carducci 35  
09170 ORISTANO

Inviata via fax: 0783/73315

Inviata via mail: [maria.teresa.deidda@asloristano.it](mailto:maria.teresa.deidda@asloristano.it)

**Prot. 459.13/TM/RV**

**Oggetto: Richiesta conferma prezzi per la fornitura di pellicole e materiale radiografico  
occorrenti ai PP.OO e Territoriali dell'ASL n.5 di Oristano.  
CIG 28295591F4**

In riferimento a quanto in oggetto ed alla Vostra richiesta prot. n. 41269 del 07/06/2013, con la presente si dichiara la disponibilità da parte di Carestream Health alla conferma, per il periodo 01/07/2013-31/12/2013, dei prezzi relativi alla fornitura dei prodotti indicati.

Si provvede inoltre a restituire la lista dei prodotti debitamente sottoscritta.

Si resta a disposizione per eventuali chiarimenti

Distinti saluti

Carestream Health Italia S.r.l.

Un Procuratore

Tiziana Merlini

