



AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO FRONTESPIZIO DELIBERAZIONE

AOO: **ASL_TA**

REGISTRO: **DELIBERAZIONI**

NUMERO: **2720**

DATA: **30/10/2019**

OGGETTO: **Aggiudicazione definitiva di kit terapia a pressione negativa da destinare a paziente residente a Taranto – CIG Z742A14E4C**

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:

Il presente atto è stato firmato digitalmente da Avv.to Stefano Rossi in qualità di Direttore Generale nominato con deliberazione di Giunta Regionale n. 1507 del 04/09/2018

Con il parere favorevole del Dr. Vito Gregorio Colacicco - Direttore Sanitario

Con il parere favorevole del Dott. Andrea Chiari - Direttore Amministrativo

Su proposta della struttura: Distretto Socio Sanitario Unico

Estensore: Annamaria Mucedero

Istruttore: Annamaria Mucedero

Dirigente/Dirigente S.S./S.S.D.: MATTEO PIZZIGALLO

Dirigente Ufficio/Direttore S.C.: OSVALDO BLASI

Direttore di Dipartimento:

PROPOSTA:

NUMERO: **DEL-2953-2019**

DATA: **15/10/2019**

SEZIONE ALBERO TRASPARENZA:

CLASSIFICAZIONE:

DOCUMENTI:

Documento

Impronta Hash

MOD DELIBERAZIONE ORIGINALE

**108d679f83a029543f148da40aa41ee44c943ef1629e3f7d
dd6432622c77bd6e**

REGISTRAZIONE SPESA DELIBERA

**3632c54da7e3c4de32c66f604f20bd2bfd6f9880e76f2db9
9aea5ace1860a8bf**

L'originale del presente documento, redatto in formato elettronico e firmato digitalmente, è conservato a cura dell'Ente produttore secondo normativa vigente.

Il contenuto del provvedimento indicato nel presente frontespizio deve essere stampato o registrato in uno con questo documento.