

**AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO**  
**FRONTESPIZIO DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE**

|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| AOO:       | ASL_TA                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| REGISTRO:  | <b>DETERMINAZIONI</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| NUMERO:    | <b>2547</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| DATA:      | <b>20/12/2023</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| OGGETTO:   | <b>Servizio di manutenzione Full Risk per sistema di lavaggio per globuli rossi Modello ACP2005 s/n 11J496 di costruzione Haemonetics Italia S.r.l. in uso presso il Centro Immunotrasfusionale del P.O. SS. Annunziata - Liquidazione Società Haemonetics S.r.l. Periodo 01.01.2023 – 30.06.2023.</b> |
| STRUTTURA: | <b>Area Gestione Tecnica</b>                                                                                                                                                                                                                                                                           |

Sottoscritto digitalmente da

Dirigente/Dirigente S.S./S.S.D.: ARMIDA TRAVERSA

Direttore S.C./Direttore di Dipartimento: PAOLO MOSCHETTINI

Estensore:Cinzia Antonante

Istruttore: Armida Traversa

**DOCUMENTI:**

| <i>Documento</i>              | <i>Impronta Hash</i>                                                 |
|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| MOD DETERMINAZIONE ORIGINALE  | 32DD7F7C948924645C22B07E6F48B085B656EF92304C<br>DA3A19914E924B9E81D6 |
| REGISTRAZIONE SPESA DETERMINA | 8FCBEC29917FE34F5233F70577FC252A7B005B659A7<br>BC7B648DE9983A8F971E2 |

*L'originale del provvedimento indicato nel presente frontespizio, redatto in formato elettronico e firmato digitalmente, è conservato a cura dell'Ente produttore secondo normativa vigente e deve essere stampato o registrato in uno con questo documento.*