

**AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO**  
**FRONTESPIZIO DELIBERAZIONE**

|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| AOO:      | <b>ASL_TA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| REGISTRO: | <b>DELIBERAZIONI</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| NUMERO:   | <b>968</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| DATA:     | <b>19/04/2024</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| OGGETTO:  | <b>TRASFERIMENTO DEL MAMMOGRAFO DIGITALE MODELLO AMULET INNOVALITY – FDR MS 3500, MATRICOLA 22606 DALLA RADIOLOGIA DEL P.O. DI GROTTAGLIE ALLA RADIOLOGIA DEL P.O. DI MANDURIA - AUTORIZZAZIONE A CONTRARRE E AFFIDAMENTO DIRETTO EX ART 50 COMMA 1 LETT. B DEL D.LGS 36/2023, IN FAVORE DELLE SOCIETÀ FUJIFILM ITALIA S.P.A.</b> |

Sottoscritto digitalmente da:

dr. Vito Gregorio Colacicco in qualità di Direttore Generale nominato con D.G.R. n. 99 del 07/02/2022  
con il parere favorevole del dr. Sante Minerba - Direttore Sanitario  
con il parere favorevole del dott. Vito Santoro - Direttore Amministrativo

Struttura proponente : **Area Gestione Tecnica**

Estensore: Cinzia Antonante

Istruttore: Cinzia Antonante

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

Direttore S.C.: ARMIDA TRAVERSA

Direttore di Dipartimento:

**DOCUMENTI:***Documento**Impronta Hash*

MOD DELIBERAZIONE ORIGINALE

1B138D7C06CAE00AB7D04C8091162F6597D246212F6  
1FAB068E8C47C748522AF

REGISTRAZIONE SPESA DELIBERA

27FB199590BF9CCBA4714CD9253B9072CFA2703B14  
E3BBB735F14E09F01072BE

*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.*