

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

|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| AOO:       | ASL_TA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| REGISTRO:  | DETERMINAZIONI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| NUMERO:    | 2370                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| DATA:      | 13/11/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| OGGETTO:   | Procedura aperta telematica in unione d'acquisto con le A.A.S.S.L.L. e A.A.O.O.U.U. della Regione Puglia per la fornitura e la somministrazione triennale di Elettrocardiografi, Monitor multiparametrici, Defibrillatori manuali/semiautomatici e Defibrillatori esterni. Capofila Asl BAT. Adesione unione d'acquisto per lotto n. 2 – Monitor Defibrillatori multiparametrici – CIG derivato 869030BSE. Liquidazione canoni dei servizi erogati dalla società Me.di.com S.r.l. per il periodo dal 01.01.2024 – 30.06.2024. |
| STRUTTURA: | Area Gestione Tecnica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |

Sottoscritto digitalmente da

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

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

Estensore:Domenico D'Addabbo

Istruttore: Domenico D'Addabbo

DOCUMENTI:

| <i>Documento</i>              | <i>Impronta Hash</i>                                                 |
|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| MOD DETERMINAZIONE ORIGINALE  | 9FFF775CBEB6BE52D82D89D597AC9DD7CB41652215<br>47B3370F19B11E7166C196 |
| REGISTRAZIONE SPESA DETERMINA | 40850DBBF497402D3A49BCBE1905995D261C4D78423<br>7EF5F4844DE8E14EA37E3 |

*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.*