


AZIENDA SANITARIA LOCALE
RIETI
20 OTT. 2022
72303
Prot. N.

procedere con la
accettazione il
Direttore Generale
che già comunico
alla Farmacia
Selvi
Al Direttore Generale
ASL Rieti
Via del Terminillo n. 42
02100 Rieti (RI)

ABS
SFO
DA
20-10-2022
Allegato "C"


PROPOSTA DI DONAZIONE DI BENI STRUMENTALI (non medicali)

La sotto indicata Ditta FARMACIA SELVI SAS Persona Fisica SELVI PAOLO, intende inoltrare proposta di donazione del bene descritto di seguito, a codesta Spett.le Azienda, a norma di quanto stabilito e regolamentato dalla legislazione regionale vigente.

DATI DEL DONANTE	
Ditta o Rag. Sociale: FARMACIA SELVI SAS	
Domicilio Fiscale - Via: DE GASPERI SRG CAP: 02100	
Città: RIETI	
Recapito Telefonico e fax: 0746 271028 / 0746 271029	
Cod. Fisc:	
P.Iva: 01093400678	
CCIAA n. iscrizione: Città: 67770 - RIETI	
Per le persone fisiche (nome cognome):	
Luogo di nascita Città o Provincia	
Data di nascita	
DATI DEL BENE	
Tipo: ARADIO	Marca:
Mod.: CASSETTIERA	per un valore di euro: 1.000,00 €
DATI DELL'UNITA' OPERATIVA DI DESTINAZIONE	
Sede: ASL RIETI	Viale KENNEDY 2
Città: RIETI	U.O.: FARMACIA OSP. Stanza:

A tale scopo dichiara che:

- 1) la donazione del bene non comporta alcun obbligo da parte dell'Azienda nei confronti del donante;
- 2) l'eventuale materiale di consumo necessario al funzionamento del bene è comunemente reperibile sul mercato a livello concorrenziale;
- 3) l'accettazione della donazione richiede l'acquisto, per il proprio funzionamento, di ulteriori apparecchiature quali: NO

Dichiara inoltre che:

- insieme al bene saranno consegnati tutti i manuali operativi necessari per l'uso ed i manuali di service, completi di schemi elettrici e/o meccanici, necessari per l'esecuzione della manutenzione correttiva e preventiva.

Allega inoltre:

- DICHIARAZIONE DI RISPONDENZA del bene, sottoscritta dal Produttore, alle competenti norme di sicurezza ed alle leggi vigenti in materia.

Data, 17-10-2022

La Ditta
FARMACIA SELVI SAS
del Dr. Paolo Selvi & C.
Via A. De Gasperi spc - C.C. "I CUBI"
02100 RIETI
Tel. 0746 271028 Fax 0746 271029
mail: farmaciaselvi@virgilio.it
P. IVA 01093400578

Il bene risponde alle necessità del Dipartimento:

- si
 no

Con l'utilizzo dello stesso è ottenibile la seguente metodica diagnostica o terapeutica (cancellare la voce che non interessa):

per aspirazione faringe
ex locali 178

congrua alle necessità del Dipartimento.

Per il funzionamento del bene sono necessarie risorse umane aggiuntive:

- si
 no

Paolo Diati
Azienda Sanitaria Locale Rieti
U.O. Diagnostica Dipartimento
U.O. Punto di Farmaco e dei Dispositivi Medici
Il Direttore dr.ssa Emma GIORDANI

