

## Variazioni contrattuali nelle forniture di dispositivi medici

Coordinamento staff di Direzione

### Allegato A

AI RUP

Dott. ....

[segreteria.abs@aslteramo.it](mailto:segreteria.abs@aslteramo.it)

### Oggetto: Richiesta variazione della modalità di gestione dispositivi medici per:

- Attivazione del Conto Deposito
- Disattivazione del conto deposito
- Attivazione del conto visione
- Disattivazione del conto visione

<b>Oggetto della gara:</b>					
<b>Motivazione<sup>1</sup>:</b>					
<b>Riferimento Clinico richiedente (Nome, Cognome)</b>					
N Lotto Gara	Descrizione Prodotto	Codice REF	Quantità in conto deposito <sup>2</sup>	N. pezzi da reintegrare nel conto deposito <sup>3</sup>	Note

Inserire ulteriori righe se del caso

**Il DEC**

Dott. ....

<sup>1</sup> Descrivere le particolari situazioni o esigenze cliniche di reparto straordinarie ed eccezionali a sostegno della richiesta

<sup>2</sup> Colonna da valorizzare solo per l'attivazione del conto deposito

<sup>3</sup> Colonna da valorizzare solo per l'attivazione del conto deposito