

 www.aslteramo.it	Modulistica Variazioni contrattuali nelle forniture di dispositivi medici	Documento: Mod. IO PA23 01 02
		Revisione: 0
Coordinamento staff di Direzione		Data: 23/12/2022
		pag. 1 di 1

Allegato B

Alla Farmacia Ospedaliera di

Dott.

email:

Oggetto: Richiesta variazione quantità del conto deposito dispositivi medici

Oggetto della gara:						
Motivazione¹:						
Riferimento Clinico richiedente (Nome, Cognome)						
			A	B	C	D
N Lotto Gara	Descrizione Prodotto	Codice REF	Quantità iniziale in conto deposito ²	Quantità da aggiungere ³	Quantità da sottrarre ⁴	TOTALE complessivo a seguito di variazione ⁵

Inserire ulteriori righe se del caso

Il DEC

Dott.

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

² Inserire il numero di pezzi previsti in conto deposito

³ Inserire il numero di pezzi richiesti in più

⁴ Inserire il numero di pezzi che si desidera eliminare

⁵ Inserire il totale complessivo determinato dalla variazione, ad esempio: A (quantità iniziale) = 10 → B (quantità da aggiungere) = 2 → Totale complessivo = A+B = 12; ad esempio A (quantità iniziale) = 10 → C (quantità da sottrarre) = 2 → Totale complessivo = A-C = 8