

Oggetto: Relazione idoneità progetto per gara "Affidamento del servizio di organizzazione campi scuola per soggetti con Diabete Mellito tipo 1 in età evolutiva anno 2025"

Considerati il progetto partecipante alla gara in oggetto pervenuto da parte di AGD LIVORNO APS,

Considerato che:

- L'operatore ha presentato:
 - Offerta Tecnica con descrizione delle attività offerte;
 - Offerta Economica con tabella di dettaglio suddividendo costi del personale e costi organizzativi, generali e amministrativi e di coordinamento;
- L'offerta progettuale di AGD Livorno APS risulta radicata nel territorio e corrispondente alla scheda tecnica; la proposta risulta complessivamente e nelle specifiche articolazioni coerente con le linee di indirizzo e le attività del progetto presentato in Regione ed approvato con delibera 318 del 17/03/2025.

Si comunica dunque l'idoneità del progetto tecnico contenuto nella proposta tecnica progettuale inviata dalla Dr.ssa Laura Tamberi in qualità di rappresentante di AGD Livorno APS.

28/04/2025

Azienda USL
Toscana
nord ovest
Ospedale di Livorno
U.O.C. Pediatria
Dirigente Medico
ELEONORA DATI

Dr.ssa Eleonora Dati,
Referente Servizio di Diabetologia
Pediatria, U.O. Pediatria Livorno,
Azienda Toscana Nordovest

SST
AMBULATORIO
DIABETOLOGIA PEDIATRICA
Zona Livornese
U.O.C. Pediatria
Ospedale di Livorno
Azienda USL
Toscana
nord ovest

Azienda USL
Toscana nord ovest
sede legale
via Cocchi, 7
56121 - Pisa
P.IVA: 02198590503

AVVISO DI RISERVATEZZA

"Il testo e gli eventuali documenti trasmessi contengono informazioni riservate al destinatario. La diffusione e la distribuzione e/o la copiatura del presente documento, dei suoi allegati o di sue parti da parte di qualsiasi soggetto diverso dal destinatario è proibita, sia ai sensi dell'art. 616 del Codice Penale, sia ai sensi del Regolamento UE 679/2016"

Se avete ricevuto questo messaggio per errore vi prego di distruggerlo. Qualsiasi comunicazione in forma cartacea dovrà essere inviata all'indirizzo sotto riportato:

Azienda USL Toscana Nordovest. Via Cocchi 7/9-56121 Pisa



Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: SABRINA TONCELLI

DATA FIRMA: 30/04/2025 09:27:19

IMPRONTA: 64303136636234303138306464376462643032376561353437376563336361343236346534363135