

DELIBERA N.	DATA DELLA DELIBERA	DETERMINA n	DATA della determina.	IMPORTO IMPONIBILE (solo per donazione in denaro o sponsorizzazioni) EURO	Quota Aziendale 3,5% o 10% per sponsorizzazioni	CONTRIBUTO	TIPOLOGIA DONAZIONE	BENE	SERVIZIO	MOTIVO O PROGETTO	AUTORIZZAZIONE FINALIZZATA
		2	2.01.2025	364,00			BENI	POCKET EMAVIT della NEW AGE MEDICAL DEVICES	SOC ATTIVITA' RIABILITAZIONE FUNZIONALE OSPEDALE PALAGI		
		28	07.01.2025	5.000,00			BENI	N.6 POLTRONCINE IMBOTTITE MODELLO MARYLIN	SOC RADIOTERAPIA OSPEDALE SAN JACOPO		
		37	08.01.2025	6.400,00			BENI	SISTEMA PER BRONCOSCOPIA DOMICILIARE	SOS FISIOPATOLOGIA RESPIRATORIA OSPEDALE PALAGI		
31	15.1.2025			75.290,00			BENI	ARREDI SANITARI	SOC PEDIATRIA OSPEDALE SANTO STEFANO		
50	15.1.2025			106.996,79			DENARO		SOC OTORINOLARINGOIATRIA 1 OSPEDALE SANTO STEFANO	RIPARTO FINALE EREDITA'	725/2024
		229	30.1.2025	25.000,00			DENARO		SOC NEUROLOGIA FIRENZE	ATTIVAZIONE CONTRATTO INTERINALE ANNUALE PART TIME CON UN LOGOPEDISTA - CASA PARKINSON	
		230	30.1.2025	1.500,00			BENI	2 VISORI META WIFI QUEST 3 CON TABLET E SOFTWARE LEMONS IN THE ROOMS	SOC GERIATRIA FIRENZE EMPOLI OSMA		
		235	30.1.2025	13.820,00			DENARO		SOC NEUROLOGIA FIRENZE	ATTIVAZIONE CONTRATTO LIBERO PROFESSIONALE SEMESTRALE PART TIME CON UN NEUROPSICOLOGO CASA PARKINSON	
TOTALE				209.370,79	0,00	0,00					