



**Azienda Policlinico Umberto I – Roma**  
**Protocollo Generale**

**Partenza**

PROT. n. **0006802** del **24/02/2014**

A.F.C. *Avvocatura, Affari Generali e Sistemi Informativi*  
U.O.C. *Affari Generali*

**RACCOMANDATA A.R.**

➔ All' Istituto Superiore di Sanità  
Viale Regina Elena, n. 299  
00161 - Roma

Istituto Superiore di Sanità  
Prot 14/03/2014-0009261



Class: MIPI.06

1

e, p.c. Alla Responsabile della U.O.C. Immunoematologia  
Medicina Trasfusionale - *Prof.ssa G. Girelli*

Alla Responsabile della U.O.C. Stato Giuridico e  
e Reclutamento - A.F.C. Gestione Risorse  
Umane - *Dott.ssa G. Liotta*

Al Direttore Sanitario dell'Azienda Policlinico  
*Dott.ssa A. Allocca*

Al Direttore Amministrativo - *Dott.ssa M. Branca*

**Oggetto:** Rapporti di collaborazione per la fornitura di buffy coats da parte della UOC di Immunoematologia e Medicina Trasfusionale dell'Azienda Policlinico Umberto I a favore dell'Istituto Superiore di Sanità a scopo di ricerca.

Si fa riferimento alla nota prot. n. 396/2013 del 19.12.2013 - acquisita al protocollo aziendale n. 0000023 del 2.1.2014 - con la quale codesto Istituto Superiore di Sanità ha proposto di attivare una collaborazione per la fornitura di unità di buffy coats derivate da donazioni volontarie di sangue per un periodo di sei mesi da parte della U.O.C. di Immunoematologia e Medicina Trasfusionale di questa Azienda Policlinico per lo svolgimento di progetti di ricerca in corso presso codesto Istituto Superiore di Sanità con un "contributo" a carico di codesto I.S.S. medesimo a favore del Policlinico di complessivi € 5.000,00.

Al riguardo, si restituisce - sulla base del parere favorevole della Responsabile della U.O.C. di Immunoematologia e Medicina Trasfusionale del Policlinico, Prof.ssa G. Girelli, e del Direttore Sanitario di Azienda - n. 1 originale della citata nota n. 396/2013 del 19.12.2013 debitamente sottoscritta dal Direttore Generale dell'Azienda Policlinico, Dott. Domenico Alessio, in adesione alla proposta di codesto Istituto Superiore di Sanità.

Ai fini dell'erogazione del finanziamento da parte di codesto Istituto, si riportano, così come sotto indicati, gli estremi bancari per l'effettuazione del bonifico a favore dell'Azienda Policlinico:

codice IBAN: IT72U0100003245348300306129  
contabilità speciale accesa presso la Banca d'Italia:

Distinti saluti.

A.F.C. *Avvocatura, Affari Generali e Sistemi Informativi*  
Il Direttore  
(*Avv. A. Capparelli*)





*Istituto Superiore di Sanità*

Roma 18/12/2013  
Prot n° 336/2013

00161 Roma, .....

VIALE REGINA ELENA, 299  
TELEGRAMMI: ISTISAN ROMA  
TELEFONO: 06 49801  
TELEFAX: 06 49387118  
<http://www.iss.it>

Al Dott. Domenico Alessio  
Direttore Generale  
Azienda Policlinico Umberto I

pc: Prof.ssa Gabriella Girelli  
Responsabile U.O.C. Immunoematologia e  
Medicina Trasfusionale - Azienda Policlinico  
Umberto I  
ROMA

Oggetto: Fornitura di buffy coat a scopo di ricerca da parte del centro trasfusionale presso l'Azienda Policlinico Umberto I

In relazione all'oggetto, con la presente i direttori delle strutture dell'Istituto Superiore di Sanità di seguito specificate, si impegnano ad erogare a codesta direzione un contributo di euro 5.000,00 per la fornitura di sacche di buffy coat derivate da donazioni volontarie di sangue.

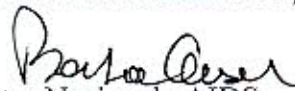
La fornitura di buffy coat da parte della U.O.C. Immunoematologia e Medicina Trasfusionale è necessaria per lo svolgimento di progetti di ricerca in corso presso l'Istituto, che prevedono l'utilizzo di cellule di sangue periferico.

Il contributo di euro 5.000,00 sarà destinato al ristoro dei costi sostenuti dal centro trasfusionale per la produzione di buffy coat, ottenute da donazioni volontarie di sangue effettuate la domenica, per un arco di tempo di sei mesi.

L'Istituto erogherà il contributo in unica soluzione a seguito della sottoscrizione della presente lettera, la U.O.C. Immunoematologia e Medicina Trasfusionale si impegna a fornire all'Istituto ogni lunedì il numero di sacche di buffy coat richieste entro il venerdì precedente.

La fornitura decorrerà il giorno successivo alla data di sottoscrizione della presente da parte del Direttore Generale dell'Azienda Policlinico Umberto I.

La presente è redatta in duplice copia di cui una da restituire per accettazione.

  
Centro Nazionale AIDS  
Il Direttore  
(Dott.ssa Barbara Ensoli)

Dipartimento di Ematologia, oncologia e medicina molecolare

Il Direttore

(Dott. F. Bellardelli)



Dipartimento del Farmaco

Il Direttore

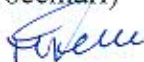
(Dott. S. Vella)



Dipartimento di Biologia cellulare e Neuroscienze

Il Direttore

(Dott. M. Pocchiari)



Dipartimento Malattie Infettive Parassitarie e Immunomediate

Il Direttore

(Dott. G. Rezza)



Per accettazione il Direttore Generale dell'Azienda Policlinico Umberto I

