

LOTTO 2

allegato 2

Ambulanze per servizi di trasporto ordinario LOTTO 2 Azienda OSPEDALIERA - numero mezzi per fasce orarie

Fasce orarie N° mezzi	0/1	1/2	2/3	3/4	4/5	5/6	6/7	7/8	8/9	9/10	10/11	11/12	12/13	13/14	14/15	15/16	16/17	17/18	18/19	19/20	20/21	21/22	22/23	23/24
Lunedì									1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
Martedì									1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
Mercoledì									1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
Giovedì									1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
Venerdì									1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
Sabato									1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1				
Domenica																								

N.B. 20/8 (notturno) mezzo richiesto in pronta disponibilità