ALLEGATO 3

## Mezzi sanitari specifici per trasporto pazienti non barellati LOTTO 3 Azienda USL - 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Lunedi | | | | | | | | 1 | 1 | | | | 1 | 1 | | | 1 | 1 | | | | | | |
| Martedi | | | | | | | | 1 | 1 | | | | 1 | 1 | | | 1 | 1 | | | | | | |
| Mercoledi | | | | | | | | 1 | 1 | | | | 1 | 1 | | | 1 | 1 | | | | | | |
| Giovedi | | | | | | | | 1 | 1 | | | | 1 | 1 | | | 1 | 1 | | | | | | |
| Venerdi | | | | | | | | 1 | 1 | | | | 1 | 1 | | | 1 | 1 | | | | | | |
| Sabato | | | | | | | | 1 | 1 | | | | 1 | 1 | | | 1 | 1 | | | | | | |
| Domenica | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |