



ALCLI GIORGIO E SILVIA ASSOCIAZIONE O.D.V.

Per la lotta contro le leucemie e le neoplasie ematologiche e solide dell'infanzia e dell'adulto

Rieti, 19 aprile 2024

Al Direttore Sanitario
Azienda Sanitaria Locale Rieti
Dott. Angelo Barbatto

Al Direttore U.O.C. Acquisizione e
Logistica di Beni e Servizi
Azienda Sanitaria Locale Rieti

Al Direttore U.O.C.
Anatomia Patologica O.G.P. di Rieti
Dott. Fabrizio Liberati

Oggetto: Donazione n.2 microtomi in favore dell'U.O.C. Anatomia Patologica.

Egregio Direttore,

La presente è per informarLa che il Consiglio Direttivo dell'Alcli ha deliberato di donare alla Spett.le ASL due microtomi come meglio descritti nel documento che si allega alla presente.

Certi di aver contribuito a migliorare l'assistenza dei malati oncologici, porgiamo i migliori saluti.

Il Presidente
Santina Proietti



Allegato:

- Offerta numero di preventivo Q-185313 del 4.3.2024 della Ditta "Leica Biosystems"

SEDE LEGALE
SEDE AMMINISTRATIVA
BANCA
CODICE FISCALE

Via del Terminillo snc - 02100 RIETI RI
Via del Terminillo snc - 02100 RIETI RI

Tel. 0746 271672, 0746 790978
Tel. e Fax: 0746.271672

INTESA SAN PAOLO IBAN: IT 80 F03069 14603 00000 3010265
90028400571 WEB SITE: www.alcli.it

e_mail: alcli@alcli.it

Iscritta al n. 239 del Registro Regionale delle Associazioni di Volontariato in data 06/11/2000
Iscritta al n. 23/P del registro delle Persone Giuridiche presso Prefettura di Rieti in data 22/09/2017

Leica Microsystems Srl
Sede legale e Amministrativa/Operativa:
Via Emilia, 26
20090 Buccinasco (MI), Italia,
Tel. +39 02 57486.1
Fax Leica Biosystems +39 02 5740 3273



ALCLI "GIORGIO E SILVIA" ONLUS
LOTTA CONTRO LEUCEMIE NEOPLASIE
EMATOL. DELL'INFANZIA E DELL'ADULTO
VIA DEL TERMINILLO 63/A
02100 RIETI

Numero Offerta:

Q-185313

Codice Cliente : 1457940

Data : 04-mar-2024

Venditore : Marco Ragusa

Tel :

Email : marco.ragusa@leicabiosystems.com

Gestione Ordini : ordini_contratti@leicabiosystems.com

#	Prodotti	Q.tà	Totale EUR
1	HistoCore MULTICUT Config. 1 No.: 149MULTI0C1	1	14.560,00
2	Power Cord various CEE 7/7 C13 No.: 14041157006	1	17,05
3	Installazione e Collaudo Microtomi RM No.: 9I_RMICROTOME	1	782,08
4	HistoCore Arcadia C, 220-240 V No.: 14039357262	1	2.562,00
5	Power Cord various CEE 7/7 C13 No.: 14041157006	1	17,05
6	HistoCore Water Bath M No.: 140607020C1	1	1.613,00
7	Power Cord various CEE 7/7 C13 No.: 14041157006	1	17,05
8	Installazione e Collaudo Embedding No.: 9I_EMBEDDER	1	782,08

Numero Offerta: Q-185313

9	HistoCore BIOCUT Config. 1 No.: 149BIO000C1	1	12.479,00
10	Installazione e Collaudo Microtomi RM No.: 9I_RMICROTOME	1	782,08

Riepilogo offerta (escluso prodotti opzionali)		
Subtotale scontato		EUR 33.611,39
Costi di trasporto		EUR 268,83
Total IVA esclusa		EUR 33.880,22

Installazione inclusa: Si

Gli strumenti nuovi di fabbrica includono 12 mesi di garanzia salvo diversamente specificato.

Condizioni di pagamento : 60 days net, end of month

Condizioni di spedizione : Ship to Address

IVA:22%Esclusa a Vostro carico

Tempo Consegna: 60/90 Giorni

Validità : 31-mar-2024

Informazioni da fattura a account :

ALCLI "GIORGIO E SILVIA" ONLUS
LOTTA CONTRO LEUCEMIE NEOPLASIE
EMATOL. DELL'INFANZIA E DELL'ADULTO
VIA DEL TERMINILLO 63/A
02100 RIETI
1457940

Termini e Condizioni : <https://www.leicabiosystems.com/about/terms-and-conditions>

Le condizioni di assistenza tecnica Leica Biosystems sono da ritenersi parte integrante dell'offerta e devono essere considerate inscindibili dalla parte strumentale.

Si precisa che nell'ipotesi che l'ordine preveda condizioni diverse rispetto a quelle previste dalle Condizioni di assistenza tecnica Leica Biosystems prevalgono queste ultime.

Ordine Minimo : 250,00 IVA ESCLUSA

Valuta: EUR. Tutti i prezzi sono senza IVA

N.B.:Condizione di pagamento standard per i nuovi clienti privati:

30%pagamento anticipato e 70%pagamento a 60gg DF per ordini di importo superiore a 2.000,00€(IVA esclusa)

100%pagamento anticipato per ordini di importo inferiore a 2.000,00€(IVA esclusa)

ATTENZIONE : Sono da considerarsi nuovi clienti privati anche i clienti che non hanno effettuato acquisti diretti da Leica Microsystems Srl da oltre 1 anno.

Leica Microsystems si riserva di accettare forme diverse di pagamento.

Per cortesia,citare sempre il numero di offerta nell'ordine.

www.leicabiosystems.com

Riservato: solo per uso interno del cliente

Pagina 2

Numero Offerta: Q-185313

Leica Microsystems Srl
Sede Legale e Amministrativa: Via Emilia n. 26 - 20090 Buccinasco (MI)
Codice Fiscale/P.Iva e C.f. 09933630155 - Socio Unico
Capitale sociale: Euro 1.530.000,00
Registro Imprese: Milano, Monza-Brianza, Lodi
R.e.a. MI-2026696
T +39 02 57486.1
www.leicabiosystems.com
Coordinate bancarie:
Deutsche Bank Milano – Ag. H-468
IBAN: IT84N0310401608000000090365

Allegato "C"

Al Direttore Generale
ASL Rieti
Via del Terminillo n. 42
02100 Rieti (RI)

PROPOSTA DI DONAZIONE DI BENI STRUMENTALI (non medicali)

ASSOCIAZIONE D.D.V.

La sotto indicata Ditta ALELI GIORGINA E SILVIA D.D.V. Persona Fisica _____,
intende inoltrare proposta di donazione del bene descritto di seguito, a codesta Spett.le Azienda, a
norma di quanto stabilito e regolamentato dalla legislazione regionale vigente.

DATI DEL DONANTE		
Ditta o Rag. Sociale: <u>ALELI GIORGINA E SILVIA D.D.V.</u>		
Domucilio Fiscale - Via: <u>DEL TERMINILLO S.N.C.</u> CAP: <u>02100</u>		
Città: <u>RIETI</u>		
Recapito Telefonico e fax: <u>0746-271677 / 290978</u>		
Cod. Fisc: <u>90028400571</u>		
P.Iva:		
CCIAA n. iscrizione: Città:		
Per le persone fisiche (nome cognome):		
Luogo di nascita Città o Provincia		
Data di nascita		
DATI DEL BENE		
Tipo:	Marca:	
Mod.:	per un valore di euro:	
DATI DELL'UNITA' OPERATIVA DI DESTINAZIONE		
Sede: <u>U.O.C. ANATOMIA PATOLOGICA</u> Via: <u>LE KENNEDY</u>		
Città:	U.O.:	Stanza:

A tale scopo dichiara che:

- 1) la donazione del bene non comporta alcun obbligo da parte dell'Azienda nei confronti del donante;
- 2) l'eventuale materiale di consumo necessario al funzionamento del bene è comunemente reperibile sul mercato a livello concorrenziale;
- 3) l'accettazione della donazione richiede l'acquisto, per il proprio funzionamento, di ulteriori apparecchiature quali: _____.

Dichiara inoltre che:

- insieme al bene saranno consegnati tutti i manuali operativi necessari per l'uso ed i manuali di service, completi di schemi elettrici e/o meccanici, necessari per l'esecuzione della manutenzione correttiva e preventiva.

Allega inoltre:

- DICHIARAZIONE DI RISPONDENZA del bene, sottoscritta dal Produttore, alle competenti norme di sicurezza ed alle leggi vigenti in materia.

ASSOCIAZIONE ALCLI
"GIORGIO E SILVIA" ODV

Via del Terminillo snc

02100 RIETI

Cod. Fiscale 90028400571

La Ditta

Santino Proietti

Data, 19-04-2024

Il bene risponde alle necessità del Dipartimento:

- ☐ si
☐ no

Con l'utilizzo dello stesso è ottenibile la seguente metodica diagnostica o terapeutica (cancellare la voce che non interessa).....

.....
congrua alle necessità del Dipartimento.

Per il funzionamento del bene sono necessarie risorse umane aggiuntive:

- ☐ si
☐ no

Il responsabile Dipartimento

HL