

**AZIENDA U.S.L. - RIETI**  
**Via del Terminillo, 42**  
**02100 Rieti**

P.IVA 00821180577  
Ingegneria Clinica  
Tel. 0746/278832 Fax 0746/278833

Rieti, 22-03-2021 08:57:53

**Spett.**

**Ditta:** MED HEALTH TECHNOLOGIES

**Telefono:** 0498862944

**Fax:** 0498312017

**Ufficio:** VIALE DELLE OLIAMPIADI, 33

**Ticket:** 2021/346/TICK **del:** 18-03-2021 09:57

**Oggetto: richiesta preventivo**

Si richiede come da precedenti accordi l'invio di vostro personale tecnico per lo svolgimento di un intervento di riparazione per le apparecchiature/attrezzature, ubicate presso le strutture di seguito elencate :

**Tipologia:** MONITOR

**INVENTARIO SIC:** 82118

**MODELLO:** INTELLIVUE MX550

**PRODUTTORE:** PHILIPS MEDICAL SYSTEMS

**MATRICOLA:** DE671R7884

**SCADENZA GARANZIA:** 24-02-2022 00:00

**Centro di Costo:**

**building:** A01A - OSP. RIETI **unit:** - TECNOSTRUTTURA **room:** - TERAPIA SUB-INTENSIVA

**Oggetto dell'intervento :**

MONITOR PHILIPS INTELLIVUE MX 550, MATRICOLA DE671R7884, DELLA CENTRALE DI MONITORAGGIO DELLA TECNOSTRUTTURA TERAPIA SUB-INTENSIVA DELL'OSPEDALE DI RIETI: NON TRASMETTE SEGNALE ALLA CENTRALE. SI RICHIEDE INTERVENTO TECNICO URGENTISSIMO.

PER INFORMAZIONI ULTERIORI E/O ACCORDI, SI PREGA CONTATTARE LA COORDINATRICE DOTT. SSA NORMA MAGGI AL N. TEL. 0746/278524, CELL. 328/8621315.

GRAZIE.

Sperando in un sollecito intervento, si inviano distinti saluti .

Ingegneria Clinica  
Il Dirigente Responsabile  
F.to Ing. Erminio Pace

Inviare Preventivo scritto prima di procedere alla riparazione.

E' obbligatorio riportare nel rapporto di lavoro il numero della presente impegnativa. Inviare via fax a questo ufficio il riepilogo degli importi relativi all'intervento.