

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

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

Rieti, 05-10-2021 11:41:45

**Spett.**

**Ditta:** GETINGE ITALIA S.p.A.

**Referente:** GIANLUCA ROSA

**Telefono:** 02/611135.500

**Fax:** 02/611135.262

**Ufficio:** VIA GOZZANO, 14

**Ticket:** 2021/1035/TICK **del:** 23-08-2021 10:04

**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:** AUTOCLAVE

**INVENTARIO SIC:** 81456

**MODELLO:** HS 6610 ER2

**PRODUTTORE:** GETINGE DISINFECTION AB

**MATRICOLA:** 2106460-010-01

**SCADENZA GARANZIA:** -

**Centro di Costo:**

**building:** A01A - OSP. RIETI **unit:** A01A-0317 - Centro Sterilizzazione-0317 **room:** A01A-0317-S0001 - Serv. Sterilizz.-0317-S0001

**Oggetto dell'intervento :**

AUTOCLAVE GETINGE, MODELLO HS 6610 ER 2, MATRICOLA 2106460-010-01:L'AUTOCLAVE NON SI ACCENDE.  
SI RICHIEDE INTERVENTO TECNICO URGENTE.

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.