

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

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

Rieti, 02-04-2021 16:28:39

**Spett.**

**Ditta:** TECNOSALUS ELETTROMEDICALI SRL

**Telefono:** 06 8845582

**Fax:** 06 8417552

**Ufficio:** VIA TOLMINO, 12

**Ticket:** 2021/429/TICK **del:** 02-04-2021 15:14

**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:** DEFIBRILLATORE

**INVENTARIO SIC:** 62698

**MODELLO:** BENEHEART D3

**PRODUTTORE:** MINDRAY CO LTD

**MATRICOLA:** EZ-03035467

**SCADENZA GARANZIA:** 17-04-2022 00:00

**Centro di Costo:**

**building:** A01A - OSP. RIETI **unit:** - DIABETOLOGIA

**Oggetto dell'intervento :**

TEST PIASTRE NON FUNZIONANTE.

SI RICHIEDE INTERVENTO TECNICO URGENTE.

NOA: L'APPARECCHIO MOMENTANEAMENTE SI TROVA PRESSO IL PRONTO SOCCORSO DELL'OSPEDALE DI RIETI.

PER INFORMAZIONI SI REGA CONTATTARE LA CAPOSALA SIG.RA ANNA BOSCOLO ZEMELO AL N. TEL 0746/278064/8236/8313.  
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.