

Spett.le
AZIENDA USL RIETI
VIA DEL TERMINILLO 42
02100 RIETI

c.a.
g.torquati@asl.rieti.it

Prot. n.261108

Milano, 26/05/2021

Referente MGS : Stefano Manzetti Cell. 348 688 22 59 mail stefano.manzetti@airliquide.com
Customer Care: Tel.800442443-4 Email: it-customer@airliquide.com

OGGETTO: OFFERTA FORNITURA ACCESSORI GAS MEDICALI

Facendo seguito alla Vs. gradita richiesta, con la presente inviamo ns. migliore offerta economica per quanto in oggetto.

In caso di accettazione, Vi preghiamo di mandare una copia dell'offerta firmata agli indirizzi email sopra riportati.

Restando a disposizione per ogni chiarimento in merito, cogliamo l'occasione per porgere cordiali saluti.

ALLEGATI:

- Condizioni Generali Fornitura Materiali

Air Liquide Sanità Service S.p.A. - Società con socio unico

Sede legale: Via Calabria, 31 - 20158 Milano

Sede operativa: Centro Direzionale Milanofiori Nord - Edificio U7

Via del Bosco Rinnovato, 6 - 20090 Assago (MI)

Capitale Sociale € 40.000.000 i.v. - Reg. Imp. di Milano e C.F. 01738810975 e P.I. 12906300152

Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Air Liquide Santé International S.A.

www.airliquidehealthcare.it



OFFERTA ECONOMICA

Codice Prodotto	Descrizione Prodotto	Prezzo LISTINO	Sconto	Prezzo a Voi Riservato	Qtà	TOTALE Importo
153194	PORTAGOMMA in POLIPROPILENE Bianco E=1/4"F (Conf. 5 pz)	2,60	5%	2,47	100	247,00
TOTALE Offerta Economica (I.V.A. esclusa)						€247,00

CONDIZIONI SPECIFICHE DI FORNITURA

- Tempi di Consegna: entro 60 gg DRO, ma visto il periodo emergenziale, potrebbero subire delle variazioni. Trasporto: Porto Franco Vs. magazzino
- Minimo importo d'ordine: € 100,00 (IVA esclusa)
- Preassemblaggio: a Ns. carico, dove indicato in offerta
- I.V.A.: a Vs. carico, secondo normativa vigente
- Pagamento: 60 gg fine mese data fattura
- Modalità di pagamento: Bonifico bancario o RI.Ba
- Validità offerta: 60 gg data presente

AIR LIQUIDE SANITÀ SERVICE
Air Liquide Sanità Service SpA <i>Gabriele Paterna</i> Regional Manager Centro Gabriele Paterna

PER ACCETTAZIONE OFFERTA (TIMBRO E FIRMA)
NOME E COGNOME: _____
DATA: _____

L'accettazione della presente offerta, oltre ad eventuali Condizioni Specifiche sopra indicate, implica anche l'accettazione delle Condizioni Generali di Fornitura Materiali di Air Liquide Sanità Service, in allegato alla presente e reperibili sul sito web www.airliquidehealthcare.it. A tal fine il cliente dichiara di aver preso visione e di accettare espressamente le seguenti clausole: 2. Consegna, Installazione e Collaudo; 3. Prezzi e condizioni di pagamento; 5. Tracciabilità - Avvisi e Richiami; 7. Garanzia; 8. Responsabilità; 10. Clausola 231/2001; 11. Forza maggiore; 12. Risoluzione; 14 Legge Applicabile - Foro competente.

<p><u>COMPILAZIONE A CURA DEI SOLI SOGGETTI NON PUBBLICI</u></p> <p>A partire dal 1° gennaio 2019 sarà obbligatoria la fatturazione elettronica, come previsto dal DL n. 79 del 28 giugno 2018. Vi preghiamo pertanto di compilare i campi seguenti:</p> <p>Codice destinatario: _____ oppure PEC per ricevere fattura elettronica: _____</p>
--

PER ACCETTAZIONE CONDIZIONI GENERALI (TIMBRO E FIRMA)
--