

Indirizzo di fatturazione

**AZIENDA USL RIETI**  
Via Terminillo, 42  
Rieti, 02100  
RI  
IT

Trasmettiamo il consuntivo dell'intervento tecnico eseguito come da service report sotto indicato. La fatturazione dell'intervento verrà effettuata con le modalità previste nelle condizioni generali di fornitura, da Voi lette e sottoscritte. Vi preghiamo di farci pervenire il Vs. ordine, o eventuale integrazione di quello già inviato, per procedere con l'emissione della fattura. Rimanendo a disposizione per qualsiasi informazione si rendesse necessaria, porgiamo cordiali saluti.

Nr.	Data	Descrizione	Vs. Riferimento	Scadenza	Data Vs. Rif.
23-SORD-00188	11/05/23	INTERVENTO EXTRA GARANZIA	Acc ns offerta 0033		
Nr. cliente	Contatto		P.IVA	00821180577	
C08364	E-Mail		Cod. fiscale	00821180577	
Operatore	ASSING\SPL	Cond. pagamento	90 gg data fattura	Met. spedizione	
Ns. Banca	IT57M010053924000000000700	Met. pagamento	BONIFICO	Sped. da	
Codice CIG		Codice CUP		Causale	
				VENDITA ASSISTENZA	

Nr.	Descrizione	Commessa	Quantità	Prezzo IE	% sc.	IVA	Importo
		Nr. Art. Ass.	U.d.M.				Data Prom.
CAT-1	ORA LAVORO <i>Per intervento di riconfigurazione dei nodi DICOM presso P.O. S.CAMILLO DE LELLIS effettuato come da service report 23023GBA-999</i>	CAT-6082M A003746	3,00 NR	150,00	0	22	450,00 22/03/23
CAT-2	ORA VIAGGIO <i>Dalla nostra sede di Monterotondo (RM)</i>	CAT-6082M A003746	2,00 NR	110,00	0	22	220,00 22/03/23
SERV-48	RIMBORSO CHILOMETRICO <i>Dalla nostra sede di Monterotondo (RM)</i>	CAT-6082M A003746	120,00 NR	0,78	0	22	93,60 22/03/23
CAT-1	ORA LAVORO <i>Per intervento di riconfigurazione dei nodi DICOM presso ASL RIETI - DISTRETTO 1 effettuato come da service report 23027GBA-999</i>	CAT-6127M A003745	3,00 NR	150,00	0	22	450,00 22/03/23
CAT-2	ORA VIAGGIO <i>Dalla nostra sede di Monterotondo (RM)</i>	CAT-6127M A003745	2,00 NR	110,00	0	22	220,00 22/03/23
SERV-48	RIMBORSO CHILOMETRICO <i>Dalla nostra sede di Monterotondo (RM)</i>	CAT-6127M A003745	110,00 NR	0,78	0	22	85,80 22/03/23
CAT-1	ORA LAVORO <i>Per intervento di riconfigurazione dei nodi DICOM presso ASL RIETI - CASA DELLA SALUTE MAGLIANO SABINA effettuato come da service report 23028GBA-999</i>	CAT-6125M A003744	4,00 NR	150,00	0	22	600,00 22/03/23
CAT-2	ORA VIAGGIO <i>Dalla nostra sede di Monterotondo (RM)</i>	CAT-6125M A003744	2,00 NR	110,00	0	22	220,00 22/03/23
SERV-48	RIMBORSO CHILOMETRICO <i>Dalla nostra sede di Monterotondo (RM)</i>	CAT-6125M A003744	100,00 NR	0,78	0	22	78,00 22/03/23
						Subtotale	2.417,40
						IVA	531,83

**Totale EUR 2.949,23**

VALIDITA' OFFERTA: 60 GG

CONSEGNA: ESEGUITA COME DA SERVICE REPORT SOPRA CITATO