

<b>Preventivo nr.:</b> 08519257/ 02 <b>Data:</b> 30/06/2023	<b>Spett.le:</b> AZIENDA USL RIETI
<b>Vs. richiesta:</b> 23-00000802	VIA MATTEUCCI, 9 REGIONE LAZIO 02100 RIETI
<b>Apparecchiatura:</b> AGFA QS 3.X CLIENT <b>Numero Sistema:</b> A5332123 <b>Installata presso:</b> AZIENDA USL RIETI <b>Indirizzo:</b> VIALE JOHN FITZGERALD KENNEDY 02100 RIETI	<b>Codice Cliente:</b> 426906  <b>Alla cortese attenzione di:</b> m.risa@asl.rieti.it

Gentile Cliente,

con la presente trasmettiamo preventivo di spesa per la configurazione nodo dicom relativa al sistema sopraindicato.

Vi precisiamo che l'offerta annulla e sostituisce la precedente versione inviata, rispetto alla quale viene applicata miglioria.

Linea	Descrizione	Prezzo Unitario	Sconto %	Prezzo a Voi Riservato
1	CONFIGURAZIONE NODO DICOM PER PACS AGFA	€1.500,00	10,00	€1.350,00
<b>Imponibile EURO (Iva Esclusa)</b>				1.350,00
<b>IVA</b>				22%
<b>Totale Euro (Iva Inclusa)</b>				1.647,00

#### **Condizioni di Fornitura**

Consegna: La più sollecita dopo Vostro ordine.

L'effettiva possibilità di procedere nei termini indicati può essere verificata successivamente all'emissione dell'ordine.

<b>Montaggio:</b>	Escluso
<b>Pagamento:</b>	60 giorni data fattura fine mese
<b>Garanzia:</b>	3 Mesi
<b>Validità offerta:</b>	30 giorni.

In caso di mancato o ritardato pagamento la messa in mora avverrà a mezzo raccomandata A/R

**Per ulteriori informazioni Vi preghiamo di contattare il responsabile commerciale Services di zona**

**Isabella Carlucci +39 3482383293**

**Stefano Visca +39 (348) 0744095**

**mail: ods.italy@ge.com**

<b>Preventivo nr.:</b> 08519257/ 02 <b>Data:</b> 30/06/2023	<b>Spett.le:</b> AZIENDA USL RIETI VIA MATTEUCCI, 9 REGIONE LAZIO 02100 RIETI <b>Codice Cliente:</b> 426906
<b>Apparecchiatura:</b> AGFA QS 3.X CLIENT <b>Numero Sistema:</b> A5332123 <b>Installata presso:</b> AZIENDA USL RIETI <b>Indirizzo:</b> VIALE JOHN FITZGERALD KENNEDY 02100 RIETI	

**Per Pubbliche Amministrazioni Inviare Vostro Ordine NSO o Peppol**

Cordiali Saluti,  
GE Medical Systems Italia S.p.A.  
Creating a world where HealthCare has no limits

**PER ENTI PRIVATI TIMBRO E FIRMA  
CON DATI FISCALI PER ACCETTAZIONE****Numero Ordine:****CIG:****Data:****Nome Cognome:****Inviare Vostro Ordine a [ods.italy@ge.com](mailto:ods.italy@ge.com)**