

Montegrotto Terme, 01-12-2023

Spett.le

Vs Rif.
Paola Grillo

**AZIENDA UNITÀ SANITARIA
LOCALE RIETI
VIA DEL TERMINILLO N. 42**

Ns. Rif. preventivo **10333829_2**

RIETI Italy

OGGETTO: PREVENTIVO DI SPESA ASSISTENZA TECNICA APPARECCHIATURE

Con riferimento alla Sua gentile richiesta, con la presente ci preghiamo sottoporLe preventivo di spesa così come dettagliato di seguito:

Strumentazione di riferimento: Accuscreen SN 3034866 , inventario Asl 66160, reparto Pediatria dell'Ospedale di Rieti

Dettaglio intervento: Installazione e configurazione AccuLink, istruzioni per scarico dati e creazione DataBase

NB: Si necessiterà di supporto Servizi Informativi per installazione sotto privilegi di amm.re.

COD.	DESCRIZIONE	Costo Unitario	Q/tà	TOTALE: €
9-99-70011	EXTERNAL SERVICE, HOUR	137.00	2	274.00
9-99-40002	Travel, Zone 2	278.00	1	278.00
<p style="text-align: center;"><u>CONDIZIONI GENERALI</u> GARANZIA 3 mesi sulle parti eventualmente sostituite I.V.A. 22% a norma di legge non inclusa a Vostro carico PAGAMENTO a 30 gg d.f. – VALIDITA' OFFERTA 30 GG CONSEGNA 3-15 giorni</p>			Totale imponibile 552.00	

Referente di zona: emanuele.amoreo@natus.com - 3666208651

NB. Il preventivo può variare in fase di lavorazione, pertanto potrà seguire un consuntivo.
 Si ricorda che il costo per l'analisi guasto, nei casi in cui l'apparecchio non sia riparabile o non si desideri procedere con l'intervento, è pari ad €110,00 + IVA per singola apparecchiatura.
 Trascorsi 30 giorni lavorativi dall'invio del ns preventivo, in assenza di risposta scritta, l'apparecchio verrà restituito al mittente con l'addebito dei costi di analisi e spedizione

Restiamo in attesa di un Suo cortese riscontro via mail serviceitalia@natus.com.
 RingraziandoLa per l'attenzione dedicataci, porgiamo distinti saluti.

natus.
Service Manager Italy

Firma e timbro del Cliente
per accettazione del preventivo e delle
condizioni generali Natus