

Inviare a: abs.asl.rieti@pec.it

Spett/le  
AZIENDA SANITARIA LOCALE RIETI  
Via del Terminillo, 42  
02100 RIETI  
Tel. 0746.2781 – PEC: asl.rieti@pec.it www.asl.rieti.it  
abs.asl.rieti@pec.it

c.a.U.O.C. Acquisizione e Logistica di Beni e Servizi Responsabile: Dott.ssa Roberta Teodori  
e-mail: r.teodori@asl.rieti.it  
c.a. Dott.ssa Chiara Gunnella e-mail: c.gunnella@asl.rieti.it

Pesaro 27/11/2023

Oggetto: richiesta preventivo di spesa per fornitura contenitori monouso per protesi dentarie, per le esigenze della U.O.C. Medicina e chirurgia di accettazione e d'urgenza della ASL Rieti.

Con la presente ci pregiamo riscontrare la Vs/ cortese richiesta di fornitura di n. 2010 contenitori monouso per protesi dentarie (ovvero 201 confezioni da 10 pezzi cad.).

In allegato trovate la scheda tecnica degli orthobox e qui di seguito le specificazioni chieste:

Marca LARIDENT  
codice Articolo Fornitore 7000608  
denominazione commerciale del prodotto ORTHOBOX  
Codice articolo prodotto G3  
prezzo unitario (iva esclusa) 4,80 (0,48 cad. box)  
aliquota iva da applicare 22%  
CND V9099  
codice repertorio NN  
confezionamento BUSTA CON 10 ORTHOBOX (cartone 25 buste ovvero 250 ortobox)  
tempistiche di consegna previste ENTRO 15 GG

Alleghiamo inoltre documento d' identità del Legale Rappresentante Greenwood Michael ed il DGUE per le informazioni generali e le dichiarazioni di cui agli artt. 80 e 83 del D.Lgs. n. 50/2016 e ss.mm.ii

Michael Greenwood L.R. Dentalgreen

