

5.9 s.r.l. CARE WEIGHTING SYSTEM

00171

Via Ischia, 2 | S. Matteo della Decima(Bo) 40017 | Italy T 051 0546950 | E info@5dot9.it | pec 5dot9@legalmail.it PI/CF 03356691208 | SDI 7HE8RN5 | PEPPOL 0210:03356691208

Documento Offerta Medicale PV	Numero A / 000466 rev.	Data 20/03/24	Pag. 1/1	Spett.le ASL DI RIETI	12 12 001
Partita IVA IT 00821180577	Codice Fiscale 00821180577			V.le Matteucci 9	
Vs. Riferimento 24-00000096		Del		02100 RIETI - RI Italia	
c.a. Ing. Paola Grillo				Destinazione Merce (se diversa dal committente)	
Tel.	Fax			OSP. S. CAMILLO DE LELLIS - REP. DIALISI Via J.F.Kennedy 02100 RIETI - RI	
e-mail Cell.				02100 NETI - NI	

Preventivo di spesa per la riparazione di Letto Bilancia mod. MAESTRO matr. 2376H5131 con sostituzione celle danneggiate per malutilizzo.

Codice	Descrizione	U.M.	Q.tà	Prezzo Un.	Sc%	Sc2%	Sc.Un.€	Importo Tot.	+ IVA
	A seguito di malutilizzo sull'impianto, segue quotazione onnicomprensiva di manodopera, spese viaggio, rimborso chilometrico, diritto di chiamata e costo ricambi da sostituire.								
RIPAR-M	RIPARAZIONE DISPOSITIVO ELETTROMEDICALE	NR	1,0	460,00				460,00	22 %
L6N 100 KG	CELLA DI CARICO mod. L6N portata 100 Kg	PZ	4,0	100,00	25 %			300,00	22 %
CONDMED	CONDIZIONI DI FORNITURA SERVIZIO Eventuali variazioni a seguito di ulteriori detta potranno comportare modifiche all'offerta proposta	gli							
	DATA LAVORI da concordare in base alle necessità di reparto in orario diurno e giornata ordinaria GARANZIA SULLA MANDOPERA 45 gg (a fronte del ripresentarsi del medesimo guasto) GARANZIA SU EVENTUALI RICAMBI 6 MESI del tipo ordinaria PAGAMENTO come da vs. disposizioni Validità offerta 30 giorni	ì							

Restando a Vs. disposizione, per eventuali chiarimenti, porgiamo cordiali saluti

5:9 s.r.l.
Ufficio Commerciale Post Vendita
Serena Govoni