

Montegrotto Terme, 19-02-2024

Spett.le

Vs Rif.
Paola Grillo
Ingegneria Clinica
Tel. 0746/279740
Cell. 320 4819913

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

RIETI Italy

Ns. Rif. preventivo **10372345****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:

3246287 (S/N: 3034860) (PROD: 8-04-13979)	1077 MADSEN AccuScreen, TE Incl. South Europe language pack
3246293 (S/N: 3034866) (PROD: 8-04-13979)	1077 MADSEN AccuScreen, TE Incl. South Europe language pack

Dettaglio intervento: Calibrazione, taratura, controllo funzionale, manutenzione preventiva

COD.	DESCRIZIONE	Costo Unitario	Q/tà	TOTALE: €
9-99-10016	Cal, ABR/VNG/OAE combo	517.00	2	1034.00
9-99-40002	Travel, Zone 2	292.00	1	292.00
CONDIZIONI GENERALI 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		Totale imponibile		1326.00
		A Voi Riservato		1100.00

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