

Prot. n. 84 / 25C VR

Pag. 1

(da Citare sempre nell'ordine)

Ns. Fax :
Ns. Mail: RIPARAZIONI@MEDICAIR.IT

Spettabile
AZIENDA USL RIETI
VIALE DEL TERMINILLO 42
02100 RIETI

RI

Alla c.a PAOLA GRILLO

Hospittrade Origgio 3.02.2025

OGGETTO : Preventivo a miglior stima per la riparazione dell'apparecchiatura
PULSOSSIMETRO WRISTOX 3150 C/BLUETOOTH L- sn: 505734596
Scheda numero 474 / 25

Sottoponiamo alla Vs/cortese attenzione il preventivo per la
riparazione dell'apparecchiatura in oggetto :
PULIZIA E SANIFICAZIONE
CONNETTORE SENSORE GUASTO
APPARECCHIO DA INVIARE IN NONIN PER RIPARAZIONE

- Operazioni Necessarie			
VERIFICA FUNZIONALE		Euro	30,00
KIT RIPARAZ.SATURIMETRI PORTATILI		Euro	349,00
Totale (IVA Esclusa)	Euro	379,00	
Percentuale Sconto a Voi Riservata	15,00 %		Euro 56,85
Tot. Preventivo (IVA esclusa)		Euro	322,15

Pagamento RIM.DIR.60 GG DATA RICEV. FATT.
I.V.A. Iva22%ex art.17

Si precisa che la mancata autorizzazione alla riparazione,
rottamazione o reso non riparato entro 30 giorni dalla data
di ricezione del presente preventivo comporterà l'invio di
un sollecito formale, il quale prevede una dilazione di
ulteriori 15 giorni, al termine dei quali l'apparecchiatura
verrà RESA NON RIPARATA.

In attesa di un Vostro cortese riscontro, cogliamo l'occasione per

Prot. n. 84 / 25C VR
porgervi distinti saluti

Pag. 2

Ufficio Preventivi e Riparazioni

VR

Si prega di restituire il presente preventivo
indicando se, la/e suddette apparecchiatura/e
di Vs. proprietà, sono da:

- ☐ ROTTAMARE
- ☐ RESTITUIRE AL VS. SPETT.LE
ENTE RESO NON RIPARATO