

Forniture Ospedaliere

Sede Legale: Via Barnaba Oriani, 153 - 00197 Roma - **Sede Amm.va:** Largo Rodolfo Lanciani 1 - 00162 Roma
Tel. 06/86.08.009 - **Fax:** 06/84.13.223
Mail commerciale@gruppodavi.it - ufficiogare@gruppodavi.it - amministrazione@gruppodavi.it - contabile@gruppodavi.it
Pec: davimedica@pec.it **Sito Web :** www.gruppodavi.it
C.F. e P.I. 04685201008 - **Cod. Uff.** 8B535T8 - Trib. di Roma 3609/94 - C.C.I.A.A. 792566
Capitale Sociale: Euro 90.000,00 int. Vers

Destinatario:
AZ. U.S.L. RIETI
VIA DEL TERMINILLO, 42
02100 RIETI (RI) (ITA)

Tipologia documento **Preventivo M 7.2-D rev.3**
 Numero documento **140/PR** Pag. **1**
 Data documento **27-05-2025**

Dati generali

Codice cliente	Partita IVA o Codice Fiscale	Valuta	Pagamento	Porto	Condizioni di Consegna
00011	IT 00821180577	EU	55 B.B. 90GG DF - Split Payment	Franco	Franco Vettore

Offerta economica

Codice articolo	Descrizione	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo totale	C.I.
	FORNITURA MASCHERE ORONASALI - REGISTRO SISTEMA N. P1111514-25 DEL 27/05/25						
*7601278/XL	Maschera oronasale 555 ventilata con bretella di fissaggio, integrale EE c/gomito Leak 2 - mis. XL CND R030199 - RDM 2605443 CONFEZIONE 1 PEZZO	Pz	220,000	33,00000		7.260,00	22
*7601278/S	Maschera oronasale 555 ventilata con bretella di fissaggio, integrale EE c/gomito Leak 2 - mis. S CND R030199 - RDM 2605443 CONFEZIONE 1 PEZZO	Pz	110,000	33,00000		3.630,00	22
*7601278/M	Maschera oronasale 555 ventilata con bretella di fissaggio, integrale EE c/gomito	Pz	220,000	33,00000		7.260,00	22

DAVI MEDICA Srl
Valter Tomassacci
Legale Rappresentante

>>> SEGUE >>>

Forniture Ospedaliere

Sede Legale: Via Barnaba Oriani, 153 - 00197 Roma - **Sede Amm.va:** Largo Rodolfo Lanciani 1 - 00162 Roma
Tel. 06/86.08.009 - **Fax:** 06/84.13.223
Mail commerciale@gruppodavi.it - ufficiogare@gruppodavi.it - amministrazione@gruppodavi.it - contabile@gruppodavi.it
Pec: davimedica@pec.it **Sito Web :** www.gruppodavi.it
C.F. e P.I. 04685201008 - **Cod. Uff.** 8B535T8 - Trib. di Roma 3609/94 - C.C.I.A.A. 792566
Capitale Sociale: Euro 90.000,00 int. Vers

Destinatario:
AZ. U.S.L. RIETI
VIA DEL TERMINILLO, 42
02100 RIETI (RI) (ITA)

Tipologia documento **Preventivo M 7.2-D rev.3**
 Numero documento **140/PR** Pag. **2**
 Data documento **27-05-2025**

Dati generali

Codice cliente	Partita IVA o Codice Fiscale	Valuta	Pagamento	Porto	Condizioni di Consegna
00011	IT 00821180577	EU	55 B.B. 90GG DF - Split Payment	Franco	Franco Vettore

Offerta economica

Codice articolo	Descrizione	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo totale	C.I.
*7601278/L	Leak 2 - mis. M CND R030199 - RDM 2605443 CONFEZIONE 1 PEZZO Maschera oronasale 555 ventilata con bretella di fissaggio, integrale EE c/gomito Leak 2 - mis. L CND R030199 - RDM 2605443 CONFEZIONE 1 PEZZO	Pz	550,000	33,00000		18.150,00	22
	CONDIZIONI GENERALI DI FORNITURA:						
	CONSEGNA:	10gg dall'emissione dell'ordine					
	IMBALLO:	A ns. carico					
	MINIMO ORDINE:	Euro 250,00 + IVA					

DAVI MEDICA Srl
Valter Tomassacci
Legale Rappresentante

>>> SEGUE >>>

Forniture Ospedaliere

Sede Legale: Via Barnaba Oriani, 153 - 00197 Roma - **Sede Amm.va:** Largo Rodolfo Lanciani 1 - 00162 Roma

Tel. 06/86.08.009 - **Fax:** 06/84.13.223

Mail commerciale@gruppodavi.it - ufficiogare@gruppodavi.it - amministrazione@gruppodavi.it - contabile@gruppodavi.it

Pec: davimedica@pec.it **Sito Web :** www.gruppodavi.it

C.F. e P.I. 04685201008 - **Cod. Uff.** 8B535T8 - Trib. di Roma 3609/94 - C.C.I.A.A. 792566

Capitale Sociale: Euro 90.000,00 int. Vers

Destinatario:

AZ. U.S.L. RIETI

VIA DEL TERMINILLO, 42

02100 RIETI (RI) (ITA)

Tipologia documento **Preventivo M 7.2-D rev.3**
 Numero documento **140/PR** Pag. **3**
 Data documento **27-05-2025**

Dati generali

Codice cliente	Partita IVA o Codice Fiscale	Valuta	Pagamento	Porto	Condizioni di Consegna
00011	IT 00821180577	EU	55 B.B. 90GG DF - Split Payment	Franco	Franco Vettore

Offerta economica

Codice articolo	Descrizione	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo totale	C.I.
	VALIDITA' OFFERTA:		31.12.2025				

DAVI MEDICA Srl
Valter Tomassacci
Legale Rappresentante

Totale Preventivo - Imponibile	36.300,00
Iva	7.986,00
Totale	44.286,00