

Sede Legale
ed Uffici Amministrativi
Viale Alexandre Gustave Eiffel, 13
00148 Roma, Italia
Tel +39 06 66100411
Fax +39 06 66100449
it.info@althea-group.com
www.althea-group.com/it



ALTHEA

INTEGRATED HEALTHCARE
TECHNOLOGY MANAGEMENT

Althea Italia S.p.A - Cod. Fisc. e P. IVA - 01244670335 - R.E.A. Roma 1440318 - PEC: altheaitalia@pec.althea-group.com - Capitale sociale € 4.000.000,00 sottoscritto e i.v.
Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento da parte di F2i Medtech S.p.A. con sede in Viale Alexandre Gustave Eiffel, 13 - 00148 Roma
Le certificazioni complete sono disponibili su: <http://www.althea-group.com/it/qualita/>

| |
|---|
| PREVENTIVO |
| RIFERIMENTO ALTHEA STABILIMENTO OPERATIVO DI GUALDO TADINO (PG) ZONA IND.LE NORD 06023 |
| tel.075 9142064 - fax.075 9145077 - mail it.info.gualdo@althea-group.com |

| | | | | | | | | | | | |
|--|---------------|------------------|-------------------------|-----------------|-------------|---|--|--|--|--|--|
| SPETT.LE AZIENDA USL RIETI VIA DEL TERMINILLO, 42 02100 RIETI (RI) ITA P.I./C.F. 00821180577 | | | | | | DESTINAZIONE MERCE OSP. SAN CAMILLO DE LELLIS V.LE KENNEDY SNC 02100 RIETI (RI) ITA RIFERIMENTO AMM. | | | | | |
| COD. CLIENTE | AGENTE | VALUTA | NUMERO DOCUMENTO | DATA | PAG. | | | | | | |
| C21462 | CON_1 | EUR | OFF25000011011 | 14/07/25 | 1/1 | | | | | | |
| NS CONTATTO | | | | | | | | | | | |
| CONDIZIONE DI PAGAMENTO | | | VS RIFERIMENTO | | | | | | | | |
| DF60 | | | 25-000000987 | | | | | | | | |
| VS DDT | DATA | VS ORDINE | DATA | | | | | | | | |
| 25-000000987 | 17/06/25 | | | | | | | | | | |
| CIG | | | CUP | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

| CODICE | DESCRIZIONE | UM | QTA | PREZZO | SC.1% | IMP. NETTO |
|--------------|--|----|-----|--------|-------|------------|
| IRWS00000055 | CONTAINER STERILIZZAZIONE RIP.+SOST.COPERCHIO ODL 25-000000987 CARDIOLOGIA N.B. FUORI GARA, PREZZO NETTO A VOI RISERVATO. | PZ | 2 | 630,00 | 0,00 | 1.260,00 |

| SPESA INCASSO | SCONTO % | TOTALE QUANTITA | TOTALE IMPONIBILE | TOTALE IVA | TOTALE DOCUMENTO |
|---------------|----------|-----------------|-------------------|------------|------------------|
| | 0,00 | 2 | 1.260,00 | 277,20 | 1.537,20 |

| | | | | |
|--------------|-----------------------------|-----------------------------|------|-------|
| SI AUTORIZZA | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | DATA | FIRMA |
|--------------|-----------------------------|-----------------------------|------|-------|

SI PREGA DI CONTROLLARE L'ESATTEZZA DEI DATI ANAGRAFICI E FISCALI IN QUANTO DECLINIAMO OGNI RESPONSABILITA' DA EVENTUALI ERRORI IN MERITO