

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE - REGIONE SARDEGNA
AZIENDA SANITARIA LOCALE N°5
ORISTANO

Atto Complesso Seru
Bene Chiaro
31/6/10 e / Decr

Prot. N° 2597129

Oristano, li 01.06.2010


UFFICIO PROTESI - DISTRETTO

Allegato n° 1 della determinazione
n° 324 del 17.06.2010
Composto da 1 fogli

OGGETTO: assistiti aventi diritto per acquisto presidi
sanitari D.M. 27 agosto 1999, n. 332.
D.P.C.M. 05/03/07, art. 6.

Al Servizio Provveditorato

SEDE

In riferimento alla richiesta del Sig. , prot. n° 37951 del 25.05.2010, tendente ad ottenere la fornitura di presidi sanitari, in quanto affetto da "Sordità profonda bilaterale", si certifica che i presidi in oggetto sono indispensabili per l'autonomia dell'assistito.

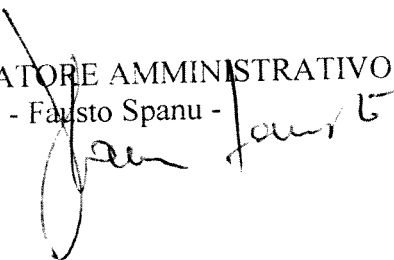
Allegato alla presente si trasmette la richiesta per l'acquisto dei presidi sanitari di cui all'oggetto, dell'assistito S.F.

- N. 1 sostituzione magnete, codice ISO 21.45.92.106;
- N. 2 manutenzione, riparazione, sostituzione antenna semplice, codice ISO 21.45.92.103;

Distinti saluti.

IL DIRETTORE SANITARIO
- Dr. Antonio De Abona -

L'OPERATORE AMMINISTRATIVO
- Fausto Spanu -





09129 CAGLIARI - Via Tuveri, 49 - Tel./Fax (070) 400699 - E-mail info@uditocagliari.it www.uditocagliari.it

09025 SANLURI – Via Carlo Felice, 352 Tel. (070) 9351041 * 09013 CARBONIA – Via Satta, 8/10 - Tel. (0781) 671696
 09043 MURAVERA – Via Roma, 172 Tel. (070) 9930214 * 09016 IGLESIAS – Via Garibaldi, 111 (0781) 252944

Spett.le A.S.L. n°5
 Via Carducci, 35
 09170 ORISTANO (OR)
 Servizio Provveditorato

Cagliari 10/06/10

OGGETTO: Preventivo per componente esterna di impianto cocleare n° prot. 41837/EF P.Z. S.F.

Con la presente siamo ad inoltrare nostro preventivo per la fornitura dei prodotti sotto indicati:

	DESCRIZIONE	CODICE	PREZZO unitario +IVA 4%
n°2	Magnete 1M	21.45.92.109	€ 40,28 (quaranta/28)
n°2	Antenna	21.45.92.103	€ 139,00 (centotrentanove/00)

Totale € 358,56 (trecentocinquantotto/56) + IVA 4%

TOTALE DA CORRISPONDERE € 372,90 (trecentosettantadue/90) IVA 4% INCLUSA

CONDIZIONI DI FORNITURA

IMBALLO: a nostro carico
 TRASPORTO: a nostro carico a mezzo corriere espresso
 CONSEGNA: entro 7 gg dall'ordine
 PAGAMENTO: all'ordine
 IVA: 4%
 VALIDITA' OFFERTA: 90gg
 GARANZIA: conforme alla garanzia internazionale offerta dall'Azienda Produttrice Cochlear Ltd.

Si dichiara che il presente Centro è autorizzato da Cochlear Italia Srl alla distribuzione del materiale sopra riportato utilizzabile con l'impianto cocleare Modello Nucleus 24.

Rimaniamo a Sua disposizione per eventuali chiarimenti in merito.

Distinti saluti.

LABAT 2000 S.r.l.
 Sede: Via Tuveri, 49 - 09129 CAGLIARI
 Tel. 070 400699 - Fax 070 43280
 Partita IVA 02257600920
 E-MAIL info@uditocagliari.it
 www.uditocagliari.it