

N documento : 1920010435 Data : 31/08/2010
Valuta : EUR Pagina : 2 / 2

Air Liquide Sanita Service S.p.A.
Via Persicatana Vecchia, 28
40132 Bologna

Vs contatto : Sandra CAPPELLI
Tel : 0513160115 / Fax : 0513160160
e-mail : sandra.cappelli@airliquide.com

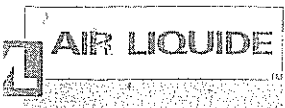
Numero registraz. IVA : IT00681110953

Destinatario merce : 10747176
OSPEDALE SAN MARTINO DI ORISTANO
VIA ROCKFELLER
09170 ORISTANO

Destinatario Fattura : 10747176

OSPEDALE SAN MARTINO DI ORISTANO
VIA ROCKFELLER
09170 ORISTANO OR

Nostri riferim. bancari : CREDITO BERGAMASCO - 20123 MILANO - 000000038226
IBAN : IT58X0333601600000000038226 / BIC : CREBIT22XXX



su. 13)

FATTURA

N documento : 1920013326	Data : 31/10/2010
Valuta : EUR	Pagina : 1 / 2

Air Liquide Sanita Service S.p.A.
 Via Persicatana Vecchia, 28
 40132 Bologna

Vs contatto : Nicola GUASTI
 Tel : 0513160129 / Fax : 0513160160
 e-mail : cesals.sanita@airliquide.com

Destinatario Fattura : 10747176

OSPEDALE SAN MARTINO DI ORISTANO
 VIA ROCKFELLER
 09170 ORISTANO OR

Numero registraz. IVA : IT00681110953

Data Prot.	N.
Orig./Atti	
Direz. Gen	
Distretto	
Data	
Arrivo	12 NOV. 2010 ASL 5
Direz. Osp.	
Dipartim.	
Serv. Amm.	
Altro	

Destinatario merce : 10747176
 OSPEDALE SAN MARTINO DI ORISTANO
 VIA ROCKFELLER
 09170 ORISTANO

RIQUALIFICAZIONE CENTRALI GAS MEDICALI E RETE DI DISTRIBUZIONE
 PRESSO P.O. SAN MARTINO - ASL 5 ORISTANO
 DELIBERA N. 490 18/05/10 - CONTRATTO 2534 23/06/10
 NS. PROT. 875-2010/CSO/GP/PB 28/10/10
 2° S.A.L.

Cod. 14566
 SERVIZIO BILANCIO
 REGISTRO FATTURE
 N° 0862 del 18.11.10

Descriz. Prodotto Cod prodotto	Tipo Prezzo	Quantità	Prezzo unitario	Importo netto	Cod IVA
-----------------------------------	----------------	----------	--------------------	------------------	------------

Servizi su Installazioni

Nuova Installazione Impianto Medicinal SZ409				50.000,00	12
---	--	--	--	-----------	----

Cod IVA	%	imponibile	IVA	Imp. IVA inclusa
12	10,000	50.000,00	5.000,00	55.000,00
Tot.		50.000,00	5.000,00	

TOTALE FATTURA in EUR 55.000,00

Cod IVA :
 12 : IVA differita vendite 10%

Termini e modalità di pagamento : 30 giorni data fattura / Incasso bonifico **data scadenza : 30/11/2010**

Esec. Pagamento: 10747175 Nome/Indirizzo Esec. Pagamento : AZIENDA U.S.L. N.5 - VIA CARDUCCI, 35 - 09170 ORISTANO

N documento : 1920013326 Data : 31/10/2010
Valuta : EUR Pagina : 2 / 2

Destinatario Fattura : 10747176

Air Liquide Sanita Service S.p.A.
Via Persicatana Vecchia, 28
40132 Bologna

Vs contatto : Nicola GUASTI
Tel : 0513160129 / Fax : 0513160160
e-mail : cesals.sanita@airliquide.com

Numero registraz. IVA : IT00681110953

Destinatario merce : 10747176
OSPEDALE SAN MARTINO DI ORISTANO
VIA ROCKFELLER
09170 ORISTANO

OSPEDALE SAN MARTINO DI ORISTANO
VIA ROCKFELLER
09170 ORISTANO OR

Nostri riferim. bancari : CREDITO BERGAMASCO - 20123 MILANO - 000000038226
IBAN : IT58X0333601600000000038226 / BIC : CREBIT22XXX

N documento : 1920016482 Data : 28/12/2010
 Valuta : EUR Pagina : 1 / 1

Air Liquide Sanita Service S.p.A.
 Via Persicetana Vecchia, 28
 40132 Bologna

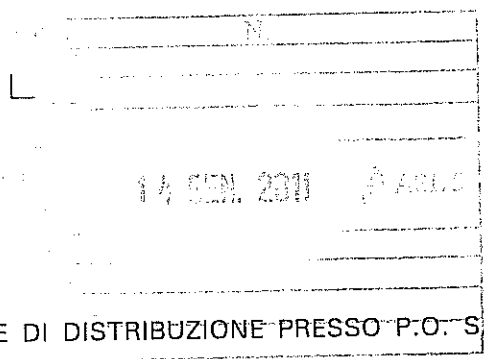
Vs contatto : Nicola GUASTI
 Tel : 0513160129 / Fax : 0513160160
 e-mail : cesals.sanita@airliquide.com

Destinatario Fattura : 10747176

OSPEDALE SAN MARTINO DI ORISTANO
 VIA ROCKFELLER
 09170 ORISTANO OR

Numero registraz. IVA : IT00681110953

Destinatario merce : 10747176
 OSPEDALE SAN MARTINO DI ORISTANO
 VIA ROCKFELLER
 09170 ORISTANO



RIQUALIFICAZIONE CENTRALI GAS MEDICALI E RETE DI DISTRIBUZIONE PRESSO P.O. SAN MARTINO - ASL 5 ORISTANO
 DELIBERA N. 490 18/05/10- REP. ASL N. 2549 16/11/2010
 3° S.A.L.

Descriz. Prodotto Cod prodotto	Tipo Prezzo	Quantità	Prezzo unitario	Importo netto	Cod IVA
Servizi su Installazioni					
Nuova Installazione Impianto Medicinal SZ409		1		32.789,41	12

Cont. 14566
85635 31/12/2010

Cod IVA	%	imponibile	IVA	Imp. IVA inclusa
12	10,000	32.789,41	3.278,94	36.068,35
Tot.		32.789,41	3.278,94	

TOTALE FATTURA in EUR 36.068,35

Cod IVA :
 12 : IVA differita vendite 10%

Termini e modalità di pagamento : 30 giorni data fattura / Incasso bonifico **data scadenza : 27/01/2011**
 Esec. Pagamento: 10747175 Nome/Indirizzo Esec. Pagamento : AZIENDA U.S.L. N.5 - VIA CARDUCCI, 35 - 09170 ORISTANO

Nostri riferim. bancari : CREDITO BERGAMASCO - 20123 MILANO - 000000038226
 IBAN : IT58X0333601600000000038226 / BIC : CREBIT22XXX