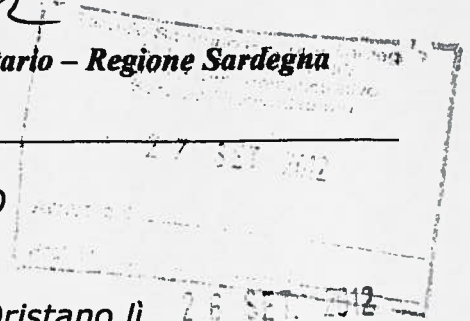


Sanna Vanni
1/10/12

Servizio Sanitario - Regione Sardegna

SERVIZIO VETERINARIO



Prot. 4036801

Oristano li, 26 SET. 2012

Oggetto: Acquisto Maschere facciali.

Allegato n° 4 alla determinazione
Sens. Prov. n. 10 del
Composto di n° 4 del fogli.

**Al Responsabile Servizio Acquisti
Sede**

Con la presente si chiede con cortese urgenza l'acquisto di n. 5.000 mascherine facciali antipolvere da destinare ai veterinari incaricati per la campagna della Peste suina Africana.

Per informazioni rivolgersi al Rag. G. Pala (0783/317769)

Distinti saluti

Rag. G. Pala



**Il Direttore Servizio Sanità Animale
Dott. Antonio Montisci**

HOME | ENGLISH OVERVIEW | CONTATTI | HELP | CARRELLO



acquistinretepa.it

Il Portale degli acquisti della Pubblica Amministrazione

Vannisa Sanna
Punto istruttore - AUSL 5 ORISTANO
esci

Consulta l'Area personale, guarda il catalogo, effettua i tuoi ordini.
TUTTO CIÒ CHE CERCHI È QUI!



cerca _____ dove Sezioni informative e catalogo avvia

PROGRAMMA | AREA PERSONALE

Che cosa vuoi acquistare? | Che strumento vuoi usare? | CRUSCOTTO

10 Passi per le PA

Il mio carrello

Allegato n° 2 alla determinazione ?
Serv. Provveditorato N° del
Composto di n° 1 fogli.

DETTAGLIO ARTICOLO

Fornitore: FERRARI S.R.L.
Acquisti Verdi: -
Marca: NERI
Articolo Produttore: 151100
Denominazione Commerciale: Mascherina -eco-antipolvere Igienica (conchiglia) "Salus" gr.160 conf. x 50 pz. colore bianco
Articolo Fornitore: 151100
Prezzo: 0,05
Unita Di Misura: Pezzo
Quantita' Vendibile X Unita' Di Misura: 1
Lotto Minimo Per Unita' Di Misura: 4000
Tempo Di Consegna (giorni): 30
Disponibilita Minima Garantita: 4000
Condizioni Di Pagamento: 90 GG DF
Descrizione: Facciali filtranti antipolvere. non presenti
Tipo Contratto: Acquisto
Province Di Consegna: Tutta Italia
Tipologia: Facciali filtranti antipolvere
Classe Del Filtro Antipolvere: nessun filtro
Presenza Valvola Di Inspirazione: NO
Presenza Valvola Di Espirazione: NO
Data ultimo aggiornamento: 2010-09-11 11:24:34.0

Immagine non presente

MANUTENZIONE PORTALE | ACCESSIBILITA' | NOTE LEGALI

800-906-227



*In alcune compagnie è previsto
comporre allo richiesta*
[Signature]

acquistinretepa.it
 Portale di acquisto di beni e servizi per la P.A.

Vannisa Sanna
 Punto istruttore - AUSL 5 ORISTANO

MERCATO ELETTRONICO DELLA P.A.
 per una scelta sempre più ampia!

PROGRAMMA :: AREA PERSONALE

cerca _____ dove

Che cosa vuoi acquistare? | Che strumento vuoi usare? | CRUSCOTTO

10 Passi per la P.A.

Gestione Ordine

Prima di completare l'ordine, consulta le eventuali condizioni di vendita disponibili nel dettaglio dell'articolo.
 Il tuo ordine diretto è stato salvato correttamente.

Allegato n° 3 alla determinazione
 Serv. Provveditorato N° _____ del
 Composto di n° 1 fogli.

I campi contrassegnati con * sono obbligatori.

[Vai al riepilogo ordine](#)

Nr: **481166** * Descrizione Ordine: **Affidamento fornitura mascherine antipolvere**
 Stato: **Bozza** Fornitore: **PROMED**

Cod. art. fornitore	Nome commerciale	Unità di misura	Q.tà	Importo unitario	Totale (IVA escl.)	Aliquota IVA	Elimina
MA/102	Mascherina eco-antipolvere inlenica (conchiglia) "Salva" nr.160 conf. x 50 pz. colore bianco	Pezzo	5.000,00	0,05	250,00	21	X

[Vai a inizio ordine](#)

RIEPILOGO ORDINE 481166

In caso di mancata indicazione del CIG e/o del CUP, provvedi a fornire la motivazione nel campo "Note".

CIG: **ZF9073488D** CUP: _____ Modalità Pagamento: _____

Totale Ordine (IVA Esclusa): **250,00** Totale IVA: **52,50** Totale Ordine (IVA inclusa): **302,50**

Indirizzo di Consegna: **VIA CARDUCCI N. 35 PIANO 5° - 09170 - ORISTANO - (OR)**

Indirizzo di Fatturazione: **VIA CARDUCCI N° 35 - 09170 - ORISTANO - (OR)**

Se hai la necessità di gestire più indirizzi di consegna e/o fatturazione, seleziona:

Attenzione: le "Note" possono esprimere esclusivamente indicazioni e/o specificazioni di supporto all'esecuzione dell'ordine; in nessun caso possono modificare i termini tecnici ed economici della fornitura, pena l'inefficacia dell'ordine.

Note: **LA MERCE DOVRÀ ESSERE CONSEGNA TA ALL'INDIRIZZO SU INDICATO ALLA C.A. DEL RAG. C.PALA.**

Se sei un utente del sistema Sigma, [inserisci il codice](#)

Allegati

Descrizione	Sfogli	Allega	Documento	Elimina
_____	<input type="button" value="Sfogli"/>	<input type="button" value="Allega"/>	_____	<input type="button" value="Elimina"/>

