



Cod. 12760
SERVIZIO BILANCIO
REGISTRO FATTURE
N° 13896 del 07-08-12

Mortara Rangoni EUROPE S.R.L. appartenente al Gruppo Mortara Instrument, Inc.

Via Cimarosa, 103/105 - 40033 Casalecchio di Reno (Bologna) - Italia Tel. +39 051 2987811 - Fax +39 051 6133582
Cap. Soc. € 1.040.000,00 i.v. - C.C.I.A.A. 324654 - Trib. BO 52742 - C.F. 03896820374 - P.IVA 00673881207 - Vat. IT 00673881207
Iscr.Reg.Prod.AEE IT0802000001138 Iscr.Reg.Prod.PILE IT09060P00000611

FATTURA-INVOICE		DATA - DATE	CODICE CLIENTE - CUSTOMERS CODE	PARTITA IVA - VAT N°
122867		31/07/2012	C1057620	00681110953
D.D.T. N°	del	FOGLIO N° - PAGE	Spett.le - Messrs.	
265629	31/07/2012	1	AZ. U.S.L. 5 ORISTANO	
NS. RIFERIMENTO - OUR REFERENCE			VIA CARDUCCI 35	
SPEDIZIONE - SHIPMENT			09170 ORISTANO OR	
BARTOLINI TRASPORTI			DESTINAZIONE - CONSIGNEE	
MERCE RESA - DELIVERY			P.O. SAN MARTINO - UO CHIRURGIA GENERALE	
FRANCO DESTINO			VIA ROCKFELLER	
PESO NETTO - NET WEIGHT	PESO LORDO - GROSS WEIGHT	09170 ORISTANO		
0	44	Dott. TITO SEDDA (0783/317288)		
N° COLLI - PARCELS	VALUTA - CURRENCY	PAGAMENTO - PAYMENT		
1	eur	RD/DF 090		
AGENTE - AGENTS	BANCA DI APPOGGIO - BANK	IBAN		
A18	UNICREDIT BANCA D'IMPRESA SPA c/c 000002672712	IT32C0200836671000002672712		

Note/Notes: DETERMINA PROVVEDITORATO N. 1623 DEL 15/06/2012
CODICE CIG: Z9D055D571

CODICE CODE	DESCRIZIONE	DESCRIPTION	U.M.	QUANTITA' QUANTITY	PREZZO UNIT. UNIT PRICE	SC.1 DS.1	SC.2 DS.2	IMPORTO AMOUNT
	Vs. Ordine Nr. Your Order No.	BI-2012-47	del / dated	15/06/2012				
ELI350-FEL-ADAAX	ELI 350I INT. 15 DER S/A		NR	1	6.360,00	0,00	0,00	6.360,00
	S/N : 112260123498							
251051431	\S\9911-014-51 CARRELLO DUE RIPIANI ELI 350		NR	1	539,00	0,00	0,00	539,00
.LS010	ESTENSIONE GARANZIA 6 MESI		NR	2	0,00	0,00	0,00	0,00
.LS011	VISITA PREVENTIVA IN GARANZIA		NR	2	0,00	0,00	0,00	0,00
.LS003	Prova di sicurezza dispositivo c/o cliente		NR	2	0,00	0,00	0,00	0,00

Contributo Ambientale Conai Assolto ove dovuto

TOTALE IMPONIBILE SUB TOTAL	%IVA %VAT	IMPORTO IVA VAT CHARGES	SPESE DOGANALI F.O.B. CHARGES	SPESE TRASPORTO FREIGHT CHARGES	VARIE / INSURANCE CHARGES	TOTALE FATTURA INVOICE TOTAL
6.899,00	21	1.448,79	0,00	0,00	0,00	EUR 8.347,79

IVA 21% AD ES. DIFFERITA



Mortara Rangoni EUROPE S.R.L. appartenente al Gruppo Mortara Instrument, Inc.

Via Cimarosa, 103/105 - 40033 Casalecchio di Reno (Bologna) - Italia Tel. +39 051 2987811 - Fax +39 051 6133582
 Cap. Soc. € 1.040.000,00 i.v. - C.C.I.A.A. 324654 - Trib. BO 52742 - C.F. 03896820374 - P.IVA 00673881207 - Vat. IT 00673881207
 Iscr.Reg.Prod.AEE IT08020000001138 Iscr.Reg.Prod.PILE IT09060P00000611

D.D.T. Numero	DATA EMISSIONE	FOGLIO N°	CODICE CLIENTE	PARTITA IVA
265629	31/07/2012	1	C1057620	00681110953
CONDIZIONI DI PAGAMENTO			Spett.le	
256			AZ. U.S.L. 5 ORISTANO	
PIANCA DI APPOGGIO			VIA CARDUCCI 35	
PESATA MERCE			09170 ORISTANO OR	
FRANCO DESTINO			LUOGO A CUI SPEDIRE	
CORRIERE			P.O. SAN MARTINO - UO CHIRURGIA GENERALE	
MARTOLINI TRASPORTI			VIA ROCKFELLER	
GENTE		IMBALLO	09170 ORISTANO	
18		002	Dott. TITO SEDDA (0783/317288)	

DETERMINA PROVVEDITORATO N. 1623 DEL 15/06/2012
 CODICE CIG: Z9D055D571
 PER UO CHIRURGIA GENERALE PO SAN MARTINO
 CONSEGNARE PRESSO UO CHIRURGIA GENERALE PO SAN MARTINO
 CONSEGNARE MATTINO : 8,00-13,00 - PROF. GIANFRANCO PORCU

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'
ordine Int Nr.	140460	Rif. Ordine cliente Nr.	BI-2012-47 del 15/06/2012
ELI350-FEL-ADAAX	ELI 350i INT. 15 DER S/A S/N : 112260123498	NR	1,00 A.ZZ
		UF: C1084898 - PRESIDIO OSPEDALIERO "SAN MA	
251051431	9911-014-51 CARRELLO DUE RIPIANI ELI 3	NR	1,00 A.ZZ
.LS010	ESTENSIONE GARANZIA 6 MESI	NR	2,00 E.ZZ
.LS011	VISITA PREVENTIVA IN GARANZIA	NR	2,00 E.ZZ
.LS003	Prova di sicurezza dispositivo c/o cliente	NR	2,00 E.ZZ

Per il destinatario: prima di porre la firma per accettazione della consegna verificare il numero dei colli e la relativa integrità. Vi ricordiamo che i reclami nei confronti del vettore spettano al destinatario. Non si accettano reclami su mancanze nelle consegne trascorsi 6 giorni dal ricevimento della merce e se al momento dell'installazione da parte di nostro personale tecnico vengono riscontrate manomissioni agli imballi non precedentemente segnalate al vettore al momento della consegna

TRASPORTO PER: VENDITA			DATI VETTORE	
CURA:	MITTENTE	DESTINATARIO	VETTORE	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI:			P.IVA 04507990150 Iscr. Albo Trasportatori Iscr.Albo Trasportatori MI/0884680/CBO	
ORIGINE: DATA ORA TOT. COLLI:			PESO LORDO KG	
FIRMA RITIRO	ORA RITIRO	FIRMA VETTORE	FIRMA CONDUCENTE	FIRMA DESTINATARIO
COMPILATORE:	Matteo Masi		FIRMA	DATA
PROPRIETARIO INIZIO TRASPORTO Mortara Rangoni Europe Srl				



Mortara Rangoni EUROPE S.R.L. appartenente al Gruppo Mortara Instrument, Inc.

Via Cimarosa, 103/105 - 40033 Casalecchio di Reno (Bologna) - Italia Tel. +39 051 2987811 - Fax +39 051 6133582
 Cap. Soc. € 1.040.000,00 I.v. - C.C.I.A.A. 324654 - Trib. BO 52742 - C.F. 03896820374 - P.IVA 00673881207 - Vat. IT 00673881207
 Iscr.Reg.Prod.AEE IT08020000001138 Iscr.Reg.Prod.PILE IT09060P00000611

D.D.T. Numero 265629	DATA EMISSIONE 31/07/2012	FOGLIO N° 2	CODICE CLIENTE C1057620	PARTITA IVA 00681110953
CONDIZIONI DI PAGAMENTO 256			Spett.le	
BANCA DI APPOGGIO			AZ. U.S.L. 5 ORISTANO	
RESA MERCE			VIA CARDUCCI 35	
FRANCO DESTINO			09170 ORISTANO OR	
CORRIERE BARTOLINI TRASPORTI			LUOGO A CUI SPEDIRE	
AGENTE A18			P.O. SAN MARTINO - UO CHIRURGIA GENERALE	
IMBALLO 002			VIA ROCKFELLER	
			09170 ORISTANO	
			Dott. TITO SEDDA (0783/317288)	

Per il destinatario: prima di porre la firma per accettazione della consegna verificare il numero dei colli e la relativa integrità. Vi ricordiamo che i reclami nel confronti del vettore spettano al destinatario. Non si accettano reclami su mancanze nelle consegne trascorsi 6 giorni dal ricevimento della merce e se al momento dell'installazione da parte di nostro personale tecnico vengono riscontrate manomissioni agli imballi non precedentemente segnalate al vettore al momento della consegna

RASPORTO PER: VENDITA		DATI VETTORE		
CURA: <input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO <input checked="" type="checkbox"/> VETTORE		BARTOLINI spa		
SPETTO ESTERIORE DEI BENI: BANCALE		VIA E.MATTEI, 40		
ORARIO: DATA/...../..... ORA TOT. COLLI: 1		40138 BOLOGNA		
		P.IVA 04507990150		
		Iscr. Albo Trasportatori Iscr.Albo Trasportatori MI/0884680/CBO		
		PESO LORDO KG 44		
ORA RITIRO	FIRMA VETTORE	FIRMA CONDUCENTE	FIRMA DESTINATARIO	
COMPILATORE: Matteo Masi		FIRMA	DATA	
PROPRIETARIO INIZIO TRASPORTO	Mortara Rangoni Europe Srl			

Il Servizio Ingegneria Clinica

Prot. 4054285

Oristano li, 08 Ottobre 2012

Alla Responsabile del Servizio Acquisti

Oggetto: trasmissione collaudo n.1 elettrocardiografo, ditta Mortara Rangoni

(Determina Servizio Acquisti n. 1623 del 15/06/20112 Ordine: BI-2012-47 del 15/06/2012)

Si trasmette copia del collaudo effettuato dalla ditta ATI Elettronica Biomedicale ed elettronica Professionale di:

- n.1 Elettrocardiografo Mortara Rangoni modello Eli 350i da destinare all' U.O. di Chirurgia Generale del P.O. San Martini di Oristano.

Ditta fornitrice Mortara Rangoni Italia

Apparecchiatura	Costruttore	Modello	Matricola	Inventari IC
ELETTROCARDIOGRAFO	MORTA RARANGONI	ELI 350i	112260123498	3811
CARRELLO X ECG	MORTARA RANGONI	ELI 3	-----	-----

Esito dei Collaudi "Positivo"

Distinti saluti,

Servizio Ingegneria-Clinica
Ass. Tec. Valter Piga

X VALTER

Il Servizio Ingegneria Clinica

Collaudo n. 43_/IC11/VP

Oristano li, 18 Giugno 2011

**Alla Cortese Attenzione
ATI Elettr. Bio Medicale e Elettr. Professionale
referente Ing. Nicola Massidda**

CMO

Oggetto: Comunicazione affidamento per il collaudo di n. 1 Elettrocardiografo della ditta Mortara Rangoni, da destinare all' U.O. di Chirurgia del P.O. San Martino di Oristano.

In riferimento al Contratto d'appalto stipulato in data 20/01/2011, Rep. ASL n° 2555 del 20/01/2011, si chiede di poter provvedere all'esecuzione del collaudo:

Determina del Servizio Provveditorato: n. 1623 del 15/06/2012
Riferimento ordine: BI-2012-47 del 15/06/2012

Ditta Fornitrice: Mortara Rangoni Europe
Referente: Stefano Mereu cell. 3486013657

Eventuale documentazione potrà essere richiesta presso il Servizio Provveditorato, Referente: Eleonora Faa 0783 317781.

Si ricorda di prendere preventivamente i necessari contatti così come indicato nell'ordine allegato alla presente.

VENERA 10 AGOSTO

Distinti saluti,

**Assistente Tecnico
Valter Piga**



ELETTRONICA BIO MEDICALE srl
Via F. Bettini, 13 - 06034 FOLIGNO (Pg)
Tel. 0742/32661 - Fax 0742/326632
www.ebm.it - info@ebm.it

a company of

Cliente:



ASL 5 ORISTANO

N° 3112/CA

Data 10-08-12

VERBALE DI PRESA IN CARICO DEI BENI MOBILI

N° inventario	Classe / Tipo	Costruttore	Modello	Matricola
0000331	EEC	MARTINI RANDO	EU 350 i	112260133498

Da assegn. alla Struttura S. MARTINO all' U.O./SERVIZIO CHIRURGIA GENERALE Ubic. stanza cod. 010106033

- Provenienti da:
- ^{DETERMINAZIONE} Delibera n° 1623 del 15-06-12
 - Ordine n° BI-2012-47 del 15-06-12
 - DDT n° 265629 del 31-07-12
 - FATTURA n° _____ del _____

- TITOLO DI POSSESSO
- PROPRIETA'
 - AFFITTO
 - COMODATO D'USO
 - LEASING
 - SERVICE
 - DONAZIONE
 - VISIONE
 - PROP. ALTRI ENTI _____

Il Responsabile delegato
Servizio Ingegneria Clinica
Rossini C.

TIMBRE e FIRME
P. O. «San Martino»
U.O. Chirurgia
Primario: Dr. Gianfranco Porcu

Nome in stampatello leggibile (resp. U.O./SERVIZIO)
SALVATORE PISANI



**Electronica
Bio Medica**
a company of TBS Group

Via F. Bettini, 13
06034 FOLIGNO (Pg)
Tel. 0742/32661
Fax 0742/326632

Cliente: ASL 5 ORISTANO

18707/co

Data 10-08-10

VERBALE DI COLLAUDO PER APPARECCHIATURE SANITARIE

PREMESSO

Che con ordine ^{DETERMINA} / delibera n° 1623 del 15-08-10 la ASL 5 ORISTANO, ha affidato alla Ditta MORTARA RANCONI la fornitura delle seguenti apparecchiature:

N° invent.	Prodotto / Costruttore	Classe / Tipo	Modello	Matricola
<u>0003811</u>	<u>MORTARA RANCONI</u>	<u>ELETTROCARDIOGrafo</u>	<u>ELI 3501</u>	<u>112260123498</u>
Accessori				
	<u>MORTARA RANCONI</u>	<u>CARTELLI DE RIF.</u>	<u>ELI 3</u>	<u>N.I.</u>

da assegnarsi all' U.O. / SERVIZIO CHIRURGIA GENERALE presso la Struttura: S' MARINO ORISTANO

- Che la suddetta ditta ha provveduto alla consegna della/e apparecchiatura/e in data 07-08-10 con bolla nr 265629 ed alla successiva installazione;
- Che occorre accertare, ove necessario in contraddittorio con la ditta fornitrice, l'avvenuta consegna/installazione ed il regolare funzionamento della/e apparecchiatura/edi cui sopra;

Per l'espletamento delle operazioni di collaudo il giorno 10-08-10 presso CHIRURGIA GENERALE sono convenuti i signori:

SALVATORE PISANO Incaricato ASL 5 (OR)
STEFANO PEREÙ Incaricato DITTA FORNITRICE
ROSSI CLAUDIO Incaricato INGEGNERIA QUINIFA
 Incaricato _____

I comparenti, dato atto che la ditta sopra menzionata ha fornito a questa Azienda, la/e apparecchiatura/e richiamata/e in premessa, e che le medesime corrispondono a quelle descritte nell'ordine sopra specificato,

CERTIFICANO CHE LE APPARECCHIATURE INDICATE IN PREMESSA:

- 1) sono state regolarmente installate (vedi allegati);
- 2) sono regolarmente funzionanti;
- 3) sono rispondenti alle normative tecniche vigenti, per quanto rilevato dalla documentazione prodotta e dalle prove effettuate (vedi allegati);
- 4) hanno correttamente superato le prove e le misure strumentali di accettazione previste dalla Norma CEI 62-122 (vedi allegati);
- 5) sono corredate di tutti i manuali d'uso e dei manuali tecnici;
- 6) possiedono le caratteristiche funzionali prescritte dalle normative vigenti;
- 7) sono state inventariate con i numeri precedentemente indicati;

Certificano inoltre che la ditta fornitrice ha regolarmente soddisfatto tutti gli adempimenti previsti dal contratto di fornitura.

CERTIFICANO CHE L'ESITO DEL COLLAUDO E' POSITIVO

Note _____

_____ è stato confermato e sottoscritto, per quanto di rispettiva competenza:

Il Responsabile/delegato della E.B.M. Srl Rossi

Il Consegnatario del bene _____

Il referente Amm.vo dell'Azienda _____

Il Responsabile della ditta fornitrice _____

In Allegato:

- Certificati Installazione ditta fornitrice
- Scheda di verifica e collaudo
- Attestato di formazione rilasciato al personale
- Verbale di presa in carico beni mobili
- Altro

**Servizio Ingegneria Clinica****PROGRAMMA DELLA FORMAZIONE**

Il sottoscritto

STEFANO PERCU

In qualità di Responsabile del Servizio di

TECNICO MORTARA RANCONI

Dichiara di aver organizzato il corso di formazione relativo al corretto uso di ELETTROCARDIOGRAMMA EU 3501 al fine di poter verificare la rispondenza funzionale delle apparecchiature acquisite per il corretto utilizzo sul paziente secondo quanto previsto dal costruttore.

Il corso è stato tenuto da: STEFANO PERCU

Docente del Corso

In qualità di SPECIALISTA DI PULSATO.della Ditta MORTARA RANCONI

Per attestare il completamento della fornitura si dichiara che la formazione è stata eseguita nelle seguenti date:

dai partecipanti indicati nella scheda allegata conformemente a quanto indicato in offerta dalla Ditta MORTARA RANCONI. (vedi programma di formazione allegato).

Per il Fornitore
(firma)L'Amministrazione Contraente
(timbro e firma)

Azienda Sanitaria n. 5 - Oristano
P. O. «San Martino»
U.O. Chirurgia
Primario: Dr. Gianfranco Porcu



Servizio Ingegneria Clinica

PROGRAMMA DELLE MANUTENZIONI

Il sottoscritto <u>STEFANO MORONI</u>	In qualità di Tecnico autorizzato
Per conto della Ditta <u>MONTANA RANCONI</u>	

Dichiara di aver concordato con l'Amministrazione Contraente

Amministrazione Contraente: A.S.L. N° 5 ORISTANO		
con Sede in Oristano	Provincia Oristano	
Via Carducci	N° 5	CAP

Il seguente calendario degli interventi di manutenzione preventiva per l'apparecchiatura mod. ELI 350i numero di serie 112260123498 numero di installazione 00003811

Descrizione intervento	Data
Intervento di manutenzione preventiva secondo quanto previsto dal costruttore	AGOSTO 2013
Intervento di manutenzione preventiva secondo quanto previsto dal costruttore	AGOSTO 2014
Intervento di manutenzione preventiva secondo quanto previsto dal costruttore	/
CONTROLLO FUNZIONALE	AGOSTO 2013
CONTROLLO FUNZIONALE	AGOSTO 2014
CONTROLLO FUNZIONALE	/
Verifica di sicurezza elettrica	AGOSTO 2013
Verifica di sicurezza elettrica	AGOSTO 2014
Verifica di sicurezza elettrica	

La Ditta Dichiara che le manutenzioni verranno eseguite con le modalità e la frequenza prevista dal costruttore delle apparecchiature.

Per il Fornitore
(firma)
[Firma]

l'Amministrazione Contraente
(timbro e firma)
P. O. «San Martino»
U.O. Chirurgia
Primario: Dr. Gianfranco P...

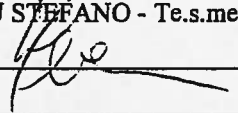
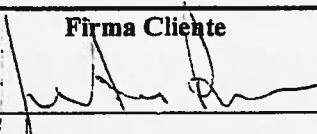
SERVIZIO CLIENTI		C.A.T. n° 904126	
Cliente	AZ. U.S.L. 5 ORISTANO	Intervento:	Intervento per collaudo
C1057620	VIA CARDUCCI 35	Richiesta n°	del
09170	ORISTANO	Collaudo n° 265629	del 10/08/2012
Ubicazione	P.O. San Martino Oristano	Contratto n°	Visita n° 1
	U.O. di Chirurgia Generale	Preventivo n°	del
Tecnico	72 - MEREU STEFANO - Te.s.med.	Apparecchio	ELI350-FEL-ADAAX
Laboratorio	049 - SARDEGNA - TE.S.MED.	Matricola	112260123498
		Descrizione	ELI 350i INT. 15 DER S/A

Causale intervento	
Motivo della chiamata	Installazione e collaudo
Attività eseguite	Installazione e collaudo
Strumentazione utilizzata	Simulatore ECG N° 21677

Prod. Rimosso	Matricola	Qta	Prod. Installato	Matricola	Descrizione	Qta

Ore Attività	Ord	Stra	Data
Training	2		10/08/2012
Collaudo	1		10/08/2012
Totale Ore	3		

N°	del
N°	del

Esito Intervento	Firma Tecnico	Firma Cliente	Data
Positivo	MEREU STEFANO - Te.s.med. 		10/08/2012

Note



Mortara Rangoni EUROPE S.R.L. appartenente al Gruppo Mortara Instrument, Inc.

Via Cimarosa, 103/105 - 40033 Casalecchio di Reno (Bologna) - Italia Tel. +39 051 2987811 - Fax +39 051 6133582
 Cap. Soc. € 1.040.000,00 i.v. - C.C.I.A.A. 324654 - Trib. BO 52742 - C.F. 03896820374 - P.IVA 00673881207 - Vat. IT 00673881207

Verbale Collaudo 265629	CODICE CLIENTE C1057620	FOGLIO N° 1	Spett.le AZ. U.S.L. 5 ORISTANO
RIFERIMENTO VOSTRO ORDINE BI-2012-47			VIA CARDUCCI 35
15/06/2012			09170 ORISTANO
RESA MERCE FRANCO DESTINO	LUOGO A CUI SPEDIRE		
CORRIERE BARTOLINI TRASPORTI	P.O. SAN MARTINO - UO CHIRURGIA GENERALE		
TECNICO 72 MEREU STEFANO - Te.s.med.	VIA ROCKFELLER		
	09170 ORISTANO		
	Dot. TITO SEDDA (0783/317288)		
			OR

IN DATA ODIERNA SI E' PROVVEDUTO ALLA MESSA IN FUNZIONE E AL COLLAUDO DEL MATERIALE SOTTOELENCATO

Nota: DETERMINA PROVVEDITORATO N. 1623 DEL 15/06/2012
 CODICE CIG: Z9D055D571
 PER UO CHIRURGIA GENERALE PO SAN MARTINO
 CONSEGNARE PRESSO UO CHIRURGIA GENERALE PO SAN MARTINO
 CONSEGNARE MATTINO : 8,00-13,00 - PROF. GIANFRANCO PORCU

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	Da installare su:
Polizza fidelussoria Nr.				
Svincolo polizza fidelussoria autorizzato				
ELI350-FEL-ADAAX	ELI 350i INT. 15 DER S/A	NR	1,00	UF: C1084898 - PRESIDIO OSPEDALIERO "SAN MA
	S/N : 112260123498			
251051431	9911-014-51 CARRELLO DUE RIPIANI ELI 35	NR	1,00	
.LS010	ESTENSIONE GARANZIA 6 MESI	NR	2,00	
.LS011	VISITA PREVENTIVA IN GARANZIA	NR	2,00	
.LS003	Prova di sicurezza dispositivo c/o cliente	NR	2,00	

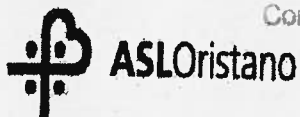
MATERIALE CHE E' STATO RICONTRATO PIENAMENTE RISPONDENTE ALLE CONDIZIONI CONS

Oristano
 Azienda Sanitaria ASL RAPPITALI
 P.O. «San Martino»
 U.O. Chirurgia
 Primario: Dr. Gianfranco Porcu

TIMBRO E FIRMA DEL CLIENTE :

LABORATORIO ASSISTENZA MORTARA RANGONI EUROPE s.r.l.	
DATA 10-08-2012	AGENTE
FIRMA	A18
	DATA 10-08-12
	FIRMA

ASL 5 ORISTANO
CARDUCCI, 35
ORISTANO (OR), ITALY, CAP: 09170
P.IVA 00681110953



Allegato n° 2 alla determinazione
Serv. Provveditorato N° 1 del 1
Composto di n° 1 fogli
<http://www.asloristano.it>

Email :
Tel : (+39)
Fax :

Esercizio : 2012
Stampato il 20/11/2012

VERBALE DI PRESA IN CARICO

Movimento definitivo: UPZ5 - 2012 - 169 del: 10/08/2012
Descrizione: carico cespiti da ricevimento
Delibera: 1623 del: 15/06/2012

Descrizione dei cespiti

Centro di Consegna: D0201 - CHIRURGIA P.O. SAN MARTINO
Localizzazione: UASL5OR001 - OSP-SAN MARTINO ORISTANO

Ordine: BI/2012/47

Movimento: M23/2012/3138

Fattura: N. 122867 Data 31/07/2012

Cespiti	Prodotto	Classe Merceologica	Ditta Fornitrice	Provenienza	Prezzo Storico
Z51/46906	76155 - ELETTROCARDIOGRAFO	051301 - Attrezzature sanitarie e scientifiche	MORTARA RANGONI EUROPE SRL	1-ACQUISTO	8 347,79

Matricola: 112260123498

Etichetta: 46906

Note: ELI 350-FEL-BDAAX

Cespiti: 1

Totale CdC: 8 347,79