



V. Sanna  
5/2/2013  
FM.

Servizio Sanitario -REGIONE SARDEGNA

Direzione (pensione)  
in servizio in proprio  
le cartucce - ora

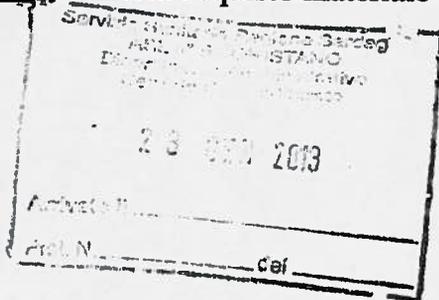
SERVIZIO AFFARI GENERALI E LEGALI

Prot. 4244813

Oristano lì 28/01/2013

Si acquisir  
in economia  
ecc.

**Oggetto:** Richiesta acquisto materiale di consumo macchina affrancatrice.



Al Direttore Servizio Provveditorato  
SEDE

Con la presente si richiede l'acquisto del seguente materiale di consumo occorrente alla macchina affrancatrice in dotazione al Servizio Scrivente:

- n. 4 cartucce d'inchiostro red/rouge - Sure.jet ;
- n. 1 confezione di etichette per affrancatura posta in partenza.

Distinti saluti.

Il Direttore del Servizio  
Dr.ssa Antonina Daga



HOME | ENGLISH OVERVIEW | CONTATTI | HELP | CARRELLO

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

acquistinretepa.it

Vannisa Sanna  
 Punto Istruttore - AUSL 5 ORISTANO

cambia ufficio | esdi

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

PROGRAMMA :: AREA PERSONALE

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

cerca | dove | Sezioni informative e catalogo | avvia

10 Pagine per le PA

Gestione Ordine



Val al risultato ordine

ORDINE N. 605563

Descrizione Ordine: **Affidamento fornitura accessori e consumabili per affrancatrice NEOPOST IS350.** Fornitore: **R.C.M. ITALIA SRL**  
 Stato: **In Approvazione al PO** Ente: **AUSL 5 ORISTANO**

Cod. art. fornitore	Nome commerciale	Q.tà	Importo unitario	Totale (IVA escl.)	Aliquota IVA
CARTUCCIA IS350	CARTUCCIA INCHIOSTRO PER AFFRANCATRICE IS350	Pezzo 4,00	145,00	580,00	21
ETH25	ETICHETTE PER U25	Confezione 1,00	54,41	54,41	21

RIEPILOGO ORDINE 605563

Val a inizio ordine

CIG: **291089AADO** CUP: Modaltà Pagamento: **BONIFICO BANCARIO**  
 Totale Ordine (IVA Esclusa): **634,41** Totale IVA: **133,23** Totale Ordine (IVA Inclusa): **767,64**

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

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

Note: **SI CHIEDE VOLER CONTATTARE, AL MOMENTO DELLA CONSEGNA CHE SARÀ EFFETTUATA PRESSO L'INDIRIZZO SU INDICATO, LA SIG.RA B. PADERI (TEL.0783/317825) O LA DR.SSA A.DAGA(TEL.0783/317820).**

MANUTENZIONE PORTALE | ACCESSIBILITA' | NOTE LEGALI | 800-906-227

