



UNITA' SANITARIA LOCALE N° 5 -ORISTANO
Via Michele Pira n°48 - Tel.0783317555
U.O. di PNEUMOLOGIA
Direttore Dott.Giuseppe Oppo

Scusa
20/7/2013
GM.

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

Alla cortese attenzione del Responsabile del Servizio Provveditorato
Sede

OGGETTO: RICHIESTA MATERIALE DI CONSUMO PER DOSIMETRO MB3 MARKOS-MEFAR IN DOTAZIONE AL PRESIDIO PNEUMOTISIOLOGICO ASL 5 ORISTANO

Con la presente si richiede il ripristino del materiale di consumo relativo alla strumentazione diagnostica per TPBA "DOSIMETRO MB3" commercializzato dalla Markos Mefar spa e in dotazione a questa UO.

1. N. 1 termistore (codice 474.001)
2. N. 3 tubi gomma flessibile per dosimetro MB3 codice 473.038;
3. N. 20 raccordi a T per ampolla dosimetro MB3 codice 471.088;
4. N. 20 boccagli diritti per ampolla nebulizzatrice dosimetro MB3 codice 471.086;

Oristano 03.07.2013

PG/64083

ABS
31313

Sana
Verura



Doc resp md 2013

2013

Da:
Ufficio Commerciale Italia
Air Liquide Medical Systems S.p.A.
Via Dei Prati nr.62 – 25073 Bovezzo
Tel: 030.20.159.11
Fax: 030.20.00.551

Spett: Provveditorato
ASL Oristano

CA dssa F Murgia

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

Bovezzo, 9/9/13

OFFERTA ECONOMICA

Buongiorno,

Inviemo in allegato la nostra migliore offerta economica per la fornitura di quanto sottoindicato,

codice		Prezzo netto iva € conf
471086	Boccaglio per ampolla dosimetro (conf. 5 pz.)	3,56
471088	Raccordo "T" dosimetro (conf. 5 pz.)	3,87
474001	Termistore Dosimetro	85,22
473038	Tubo 1,42 mt. per Dosimetro	1,08

Per ulteriori informazioni di carattere commerciale, Vi invitiamo a contattare:

- Customer Service Italia: 030.20.159.11
- Marcello de Rosa: marcello.derosa@airliquide.com

CONDIZIONI FORNITURA

La presente offerta è da intendersi valida alle seguenti condizioni:

- **Prezzi:** Prezzi in € (euro).
- **Validità offerta:** un anno data odierna
- **Minimo d'ordine:** € 206,00 (IVA 21% esclusa) sotto il quale, spese di trasporto per €15,50+iva a carico Vostro.
- **Trasporto:** Incluso (solo su ordine minimo di € 206,00).
- **Intestatario:** Air Liquide Medical Systems S.p.A.
- **Indirizzo:** Via Dei Prati nr.62 – 25073 Bovezzo (BS)
- **Banca:** BNL Agenzia 2 di Brescia
- **ABI:** 01005
- **CAB:** 11202
- **IBAN:** IT 87 Z 01005 11202 000000000473

Air Liquide Medical Systems S.p.A.
Ufficio Commerciale Italia

Messaggio con priorità alta.

vannisa sanna

Da: giuseppe oppo

Inviato: lun 16/09/2013 14.08

A: vannisa sanna

Cc:

Oggetto: R: offerta AIR LIQUIDE MEDICAL SYSTEM

Allegati:

Offerta conforme alla richiesta.
Saluti.

Giuseppe Oppo

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

Da: vannisa sanna

Inviato: lun 16.9.13 13:33

A: giuseppe oppo

Oggetto: offerta AIR LIQUIDE MEDICAL SYSTEM

Buon giorno, le invio l'offerta inviata dalla DIIta in oggetto relativa alla fornitura del materiale per Dosimetro MB3 da lei richiesto con nota del 03/07/2013.

Si chiede pertanto, al fine di procedere all'acquisto, di esprimere parere sulla conformità tecnica del materiale di cui trattasi.

Distinti saluti
v.sanna