

**AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 5
ORISTANO**

Allegato alla Determinazione del Direttore del Servizio di Ingegneria Clinica N° _____ DEL _____

Unità Operativa richiedente	Centro di Costo	Apparecchiatura	Ditta contattata	Data preventivo	Preventivo IVA esclusa	IVA 22%	Preventivo IVA inclusa
Uso domiciliare paziente residente a Bosa (OR)	R0402	Ventilatore CPAP S8 Elite serie II	Ditta Sapio Life di Sassari	15.10.2013	132,80	29,22	162,02

25,00
49,00
58,80
132,80