



S.S.D. Ingegneria Clinica

Mod. SO-4.a

DESCRIZIONE: Richiesta di preventivo per manutenzione correttiva a richiesta su attrezzature sanitarie
Procedure per l'Accreditamento nella Gestione delle Tecnologie Sanitarie

Parte 4: Manutenzione Correttiva

Richiesta n°: _____ Data: 4/09/2013 Ora: _____Trasmettere via Fax al seguente numero: 0783-779102 o via email ingegneriaclinica@asloristano.itIl presente modulo deve essere compilato in ogni sua parte con grafia comprensibile.
I dati con l'asterisco sono obbligatori.

Presidio *	Unità Operativa/Poliambulatorio *	Edificio - Piano - Stanza *	
POLIAMBULATORIO DI ORISTANO		AMBULATORIO DI ORL 1° PIANO	
N° Inventario *	Matricola *	Descrizione apparecchiatura *	
364	355401	AUDIOMETRO; MOD ITERA II MADSEN ELECTRONICS AS	
Codifica CIVAB	Ditta Manutentrice (se conosciuta)	Proprietà *	
	MADSEN ELECTRONICS AS	(Azienda/Service/Altri) SI	
Persona di reparto da contattare *	Garanzia *	Urgente *	Contratto *
Telefono/Fax *	/	SI	/
Sono Presenti apparecchiature sostitutive in reparto? * NO			
L'apparecchiatura è trasportabile con una macchina? * SI			
Descrizione del Malfunzionamento: * SEGNALE NON COSTANTE INVIATO CON L'INSERTO PER LA DETERMINAZIONE DELLA VIA OSSEA			

Referente di Struttura
Organizzativa:*bne C. PEDDIO 0783 317514
Sig. M. ATZA Tel. 0783 317510Dr.ssa PEDDIO Clelia
Dirigente Medico
Poliambulatorio di Oristano
ASL n° 5

Il Richiedente

Parte riservata al Ricevente

3451373410

ROBERTO

BC (CAV DA SOSTITUIRE)



Spett.le
AZIENDA USL 5 DI ORISTANO
VIA CARDUCCI 35
09170, ORISTANO (OR)

Protocollo: **PRV/2013/010759**
Data Offerta: 14/11/2013
Scadenza: 14/12/2013

Oggetto: Offerta per la fornitura (servizi, attività, prodotti)

DETTAGLI BENE

Inventario	Descrizione App.	Ubicazione	Centro di Costo
364	Audiometro Madsen Itera II	Ambulatorio ORL	Poliambulatorio di Oristano

In riferimento alla vostra gradita richiesta, siamo con la presente a rimettervi la nostra miglior offerta economica per le attività/forniture di seguito descritte:

OFFERTE

Tipologia	Descrizione	Quantità	Prezzo Unitario (IVA esclusa)
Diritto chiamata (DC)		1,000	0,00 €
Materiale di ricambio (RIC)	Cuffia TDH 39	1,000	641,68 €
Materiale di ricambio (RIC)	Vibratore Osseo B7I	1,000	369,20 €
Interventi a chiamata (CH)	Ore mano d'opera	1,000	80,00 €
Controlli Funzionali (CF)	Controllo funzionale per audiometro	1,000	150,00 €
Trasferta (TR)		1,000	80,00 €

TOTALE: 1320,880 €

OK
URGENTE
20.11.13



**Elettronica
Bio Medicale**

IVA: secondo la normativa vigente (esclusa da precedente offerta)

Cordiali saluti

ELETRONICA BIO MEDICALE s.r.l.

Responsabile Commerciale di Zona

Giuseppe Aiello

Il delegato: Giannicola Salvatore Massidda

**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
Poliambulatorio di Oristano	Q0206	Audiometro Madsen Itera II	Ditta Elettronica Bio Medicale Di Fologno (PG)	14.11.2013	1.320,88	290,59	1.611,47

641,68
369,20
80,00
150,00
80,00
1.320,88