

ATHENA SRL

Sassari
Z.I. Predda Niedda Nord str. 28 CAP 07100
Tel. 079 2638500 Fax 079 2633198

Cagliari
Via Dell'Artigianato, 13 CAP 09122
Tel. 070 2110104 Fax 070 2110318

Registro imprese Sassari C.F. / P.IVA 01368460901
R.E.A. SS 90427 - Capitale Sociale € 80.000 i.v.

Conto dedicato unico ai sensi della L.136/10
Banco di Sardegna: IBAN IT 54 T 01015 17211 000000010011
Amministratore Unico: Cugorra Pierpaolo
C.F. Amm.re CGR PPL 58A23L093D
Altre coordinate bancarie:
Banca di Sassari: IBAN IT 47 T 05676 17200 0000036315

SPETT.LE

AZIENDA U.S.L. N.5 ORISTANO
VIA CARDUCCI, 35
ORISTANO
09170

DOCUMENTO	NUMERO	DATA	PAGINA
FATT. IVA SOSPENS.	197	31/10/2013	1

COD CLIENTE	ZONA	PARTITA IVA
305.01344		IT00681110953
PAGAMENTO		
BONIFICO 60 GIORNI D.F.		
AGENTE		NOTE
410.00008 AG. MASIA SERGIO		

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE ARTICOLO	UV	QUANTITA'	PREZZO €	SCONTO	IMPORTO €	IVA
SVV	INTERVENTO SOFTWARE RAPPORTINO NR. 224231 DEL 31/10/2013	pz	1	500,000		500,000	22

ASL N. 5 - ORISTANO

Resp. Proc. _____

PERVENUTO IL

- 6 NOV. 2013

Prot. n. _____ del _____

Altri _____

NETTO MERCE	SCONTO	SPESE BOLLI	SPESE TRASPORTO	SPESE BANCA
500,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SPESE VARIE	OMAGGIO	VALORE PROVVIGIONE		
0,00	0,00		0,00	0,00

ALIQ.	IMPONIBILI IVA	IMPORTI IVA
22	500,00	110,00
	500,00	110,00

SCADENZE	IMPORTI
30/12/2013	610,00

TOTALE FATTURA €	610,00
ACCONTO	
ABBUONO	0,00
TOTALE A PAGARE €	610,00

Per ragioni contabili si prega di non effettuare arrotondamenti. Non si ricevono merci di ritorno se non frangate; i resi non concordati verranno respinti. In caso di ritardato pagamento sono dovuti gli interessi di mora e le spese di recupero determinati a norma del D Lgs. 231/2002. Per ogni controversia è competente il Foro di Sassari.



Athena S.r.l.

Z.I. Predda Niedda Nord - Str. 28
Tel 0792638500 - Fax 0792633198
07100 - SASSARI

ATHENA

Cliente : ASL5 AZIENDA U.S.L. N. 5
Indirizzo : VIA CARDUCCI
Cap : 09170 Città : ORISTANO
Tel : 0783317780 P.I. : 00681110953 Ufficio
Utente :

ASL5 AZIENDA U.S.L. N. 5
ORISTANO

Prov : OR

Rif :

Rapportino Intervento

Tecnico : Sole Nicolo Ticket n° : 57930C Intervento n° : 155131C Rapporto Tecnico 00224231

Uscita : 31/10/2013 08:30 Inizio: 31/10/2013 11:00 Ore Via. : 04:30 Gar. Fatt.
Fine: 31/10/2013 17:00 Rientro: 31/10/2013 19:00 Ore Int. : 06:00 Con. Lab.

Modello

S/N

Inventario n° :

Difetto

Buongiorno,
la presente per sollecitare l'intervento richiesto la scorsa settimana in merito alla configurazione delle workstation e dei robot per la produzione CD pazienti da voi installati.
Vi ricordo che il contratto di fornitura prevede tempo massimo di attesa dalla chiamata per l'intervento tecnico, comunque non superiore alle 24 ore;
Quindi attendiamo entro domani un Vostro tecnico.
ing. Barbara Podda, ASL 5 Oristano
Servizio Ingegneria Clinica
TEL. 0783 317330 FAX 0783 779102
CELL. 3402844126

Lavoro

Ripristino funzionalità su workstation e robot di masterizzazione. Prove Ok,

Dir. Chiamata	€	€
Ore	x €	€
Km	x €	€
Ricambi	€	+ IVA
Tot. Fattura	€	+ IVA

Codice	Quantità	Descrizione

Firma Tecnico

Timbro e firma Cliente

Condizioni Generali

Verifica e collaudo come da piano di controllo

- Il pagamento degli interventi tecnici deve essere effettuato contestualmente al ritiro dei beni o all'effettuazione della prestazione richiesta nelle mani del tecnico riparatore.
- I componenti sostituiti a pagamento sono garantiti per tre mesi. Il diritto di garanzia può essere esercitato dietro presentazione del relativo rapporto di assistenza.
- L'apparecchio consegnato per la riparazione potrà essere ritirato dietro presentazione della ricevuta di ingresso (MOD. 11). La società non risponderà dei beni non ritirati entro 6 mesi dalla data di consegna.
- Il preventivo di riparazione viene comunicato su esplicita richiesta del cliente. qualora il cliente non dia corso alla riparazione pagherà il costo dell'esame tecnico (Max. € 25,00).
- I rischi conseguenti al trasporto dei beni sono a carico del cliente.

Autorizzo l'emissione a saldo di una ricevuta bancaria a 30 giorni, con maggiorazione degli oneri per l'incasso pari a € 10,00

Coord. Bancarie : IBAN _____