

AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 5 ORISTANO

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

Unità Operativa	Centro di Costo	Apparecchiatura	Ditta contattata	N. preventivo	Preventivo IVA esclusa	IVA 22%	Preventivo IVA inclusa
Uso domiciliare Distretto Ghilarza	R0402	Ventilatore PB-560	Ditta Sapio Life di Sassari	233	1.119,66	246,33	1.365,99
Uso domiciliare Distretto Oristano	Q0402	Ventilatore Smartair	Ditta Sapio Life di Sassari	254	1.582,95	348,25	1.931,20
Uso domiciliare Distretto Ales	S0402	Ventilatore Smartair	Ditta Sapio Life di Sassari	227	1.878,22	413,21	2.291,43
Uso domiciliare Distretto Ales	S0402	Ventilatore Legendair	Ditta Sapio Life di Sassari	231	2.737,37	602,22	3.339,59
TOTALE DA AUTORIZZARE					7.318,20	1.610,00	8.928,20

233	254	227	231
25,00	25,00	25,00	25,00
98,00	98,00	196,00	196,00
275,63	330,75	441,00	1.212,75
627,32	63,87	655,38	622,96
93,71	1.063,27	287,38	472,42
	2,06	252,22	206,18
		2,06	2,06
		5,51	
		13,67	
1.119,66	1.582,95	1.878,22	2.737,37