

## GE Healthcare



## RIFERIMENTI SOCIETARI

GE Medical Systems Italia S.p.A.  
Via Goleno, 36 - 20126 Milano  
Telefono (centr.) 02 - 26001-111

Sede Legale: Via Goleno, 36 - 20126 Milano  
Capitale Euro 5.000.000 interamente versato  
Iscrizione Registro Imprese di Milano 93027710016 R.E.A.  
1689710 C.F. 93027710016 / P.IVA 0366350096

Preventivo nr.: 18836821 / 01 Data: 25/02/2016	Spett.le: AZIENDA USL 5 ORISTANO VIA CARDUCCI, 35/37 09170 ORISTANO Codice Cliente: 53845E
Vs. richiesta; Prot. n. PG/2016/2599 Data: 15/01/2016	
Apparecchiatura: VIVID 7 PRO BT08 Numero Sistema: CONSIP3122 Installata presso: S MARTINO O.C. Indirizzo: VIA ROCKFELLER, 09170, ORISTANO	

Gentile cliente,  
con riferimento alla Vs cortese richiesta n. PG 2016/2599 del 15.01.2016, e a seguito del nostro intervento tecnico del 19.01.2016 (come da rapporti tecnici in allegato), con la presente trasmettiamo preventivo di spesa per la sostituzione delle 3 sonde seguente relativa al sistema sopraindicato, in quanto usurate (mod. 6T-OR e 10L) e con cavo danneggiato (M4S), pertanto non incluse nel contratto attualmente in fase di negoziazione.

Linea	Descrizione	Q.tà	Prezzo Unitario	Sconto %	Importo Totale
1.	EXCHANGE SONDA M4S	1.00	6376.69	35%	4144.85
2.	EXCHANGE SONDA 10L	1.00	7119.58	35%	4627.73
NO → 3.	EXCHANGE SONDA 6T-OR	1.00	17857.00	35%	11607.05
Imponibile EURO (Iva Esclusa)					20379.63
IVA					22%
Totale Euro (Iva Inclusa)					24863.15

## Condizioni di Fornitura

Consegna: La più sollecita dopo Vostro ordine.  
Montaggio: escluso.  
Pagamento: 30 giorni data fattura.  
Garanzia: 3 mesi  
Validità offerta: 30 giorni.

## Il prezzo indicato prevede il ritiro delle parti guaste

Il prezzo indicato prevede la spedizione delle parti guaste, che dovranno essere rese a Vs. cura presso:  
GE Medical Systems Italia S.p.A. C/O MIT Safetrans Via dell'Artigianato - 20061 Carugate (MI)  
CA: Gatto Diego - GE Ultrasuoni

In caso di mancato o ritardato pagamento la messa in mora avverrà a mezzo raccomandata A/R

Per ulteriori informazioni Vi preghiamo di contattare il responsabile commerciale Services di zona  
Massimo Coluccio - 348 2811880  
Alliana Cortez - 02 26001047 mail: mariaalliana.cortez@ge.com  
Federico Novl - 02 26001607 mail: federico.novl@ge.com

Per accettazione inviare il presente preventivo timbrato e firmato oppure Vs. ordine al fax:

AREA CENTRO - 800917293

Scaduta la validità del preventivo, l'importo dell'intervento di diagnosi sarà fatturato a consuntivo.

Cordiali Saluti,

Andrea Mezzetti  
Director of Services  
GE Healthcare



GE imagination at work



## PER ACCETTAZIONE

Numero Ordine:  
CIG:  
Data:  
Nome Cognome:  
Timbro e Firma:

In ottemperanza all'art. 3 Legge 13 Agosto 2010 n. 136, si richiede la trasmissione del relativo numero di CIG (Codice Identificativo Gara), al fine di regolarizzare la posizione amministrativa

OK 08/03/16

Sistema Sanitario Regione Sardegna  
Azienda Sanitaria Locale n. 5 Oristano  
Servizio Ingegneria Clinica  
Ass. Teca Walter Piga

