

AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 5 ORISTANO

Allegato " 3 " pag. 1 alla determinazione del servizio ingegneria clinica N° _____ DEL _____

Contratto DITTA COVIDIEN 01.10.2015 - 30.09.2016

Apparecchiatura	Canone IVA esclusa	Canone IVA inclusa	Stuttura Sanitaria	Centro di Costo
Ligasure 8	1.588,20	1.937,60	Chirurgia P.O. Ghilarza	D0301
Forcetriad	1.826,50	2.228,33	Chirurgia P.O. Bosa	D0401
Compressore	1.775,90	2.166,60	Rianimazione P.O. Oristano	N0602
Compressore	1.775,90	2.166,60	Rianimazione P.O. Oristano	N0602
Ventilatore Polmonare NPB 840	2.690,40	3.282,29	Rianimazione P.O. Oristano	N0602
Ventilatore Polmonare NPB 840	2.690,40	3.282,29	Rianimazione P.O. Oristano	N0602
Ventilatore Polmonare NPB 840	2.690,40	3.282,29	Rianimazione P.O. Oristano	N0602
Ventilatore Polmonare NPB 840	2.690,40	3.282,29	Rianimazione P.O. Oristano	N0602
Ventilatore Polmonare NPB 840	2.690,40	3.282,29	Rianimazione P.O. Oristano	N0602
TOTALE	20.418,50	24.910,57		N0602

Totale Canone IVA esclusa Bilancio 2015	Totale Canone IVA inclusa Bilancio 2016	Totale Canone IVA inclusa
6.227,64	18.682,93	24.910,57