



MEDICAL SERVICE SRL

Assistenza Tecnica Apparecchiature Scientifiche ed Elettromedicali
 Strada Prov. SESTU - ELMAS, Km 2,400
 09028 SESTU - CAGLIARI
 P.IVA 01505360923
 TEL. 070261372 FAX 070261404
 e-mail segret.technica@elettromedical.it



ALLEGATO

"A"
914

ALLA DETERMINA N°

DEL

21 LUG. 2014

Sestu, 27 maggio 2014

N. preventivo: 229/14

Fax: 070.6093201

AZIENDA USL N.8
 VIA P. DELLA FRANCESCA 1
 09047 SELARGIUS (CA)
 OSPEDALE SS. TRINITA'
 RADIOLOGIA

Ringraziandovi per averci cortesemente interpellati siamo lieti di sottoporre
 alla vostra cortese attenzione la ns. migliore offerta per il servizio in oggetto.

OGGETTO :

VS. RICHIESTA mail DEL 26/5/2014 PER RIPARAZIONE SOFTWARE MODELLO MEDIXRAY 3.0

DESCRIZIONE LAVORI

VERIFICA PER RIPRISTINO MALFUNZIONAMENTO SERVER + RECUPERO ARCHIVIO REFERTI

ASL Cagliari - Ospedale SS. Trinità

U.O.C. RADIOLOGIA

Importo 2.211,00 €
 Carlo Ongiares

Il presente allegato è com-
 posto di n° 2 fogli
 di n° 2 pagine.

Il Responsabile del Servizio Tecnico
 (Ing. Massimo Masia)

MATERIALI

Q.TA'	DESCRIZIONE	CODICE	PREZZO UNIT.	SCONTO	IMPORTO

Totale materiali

MANODOPERA

Q.TA'	DESCRIZIONE	CODICE	PREZZO UNIT.	SCONTO	IMPORTO
8	ORE LAVORO DA EFFETTUARE	011B	€.100,00		€.800,00
1	DIRITTO DI CHIAMATA	101	€.70,00		€.70,00

Totale manodopera €.870,00

Tot. Imponibile Iva applicata

870,00	191,40
--------	--------

Totale fatt.

IVA INCLUSA €.1.061,40

QUALORA DURANTE LA RIPARAZIONE SI RENDESSERO NECESSARIE ULTERIORI SPESE, SARA' NOSTRA CURA DETTAGLIARVI LE STESSE
 PRIMA DI PROCEDERE. IN MANCANZA DI UN VOSTRO RISCONTRO POSITIVO ALLA SCADENZA DEI 30 GIORNI DALLA PRESENTE,
 VI VERRANNO ADDEBITATE LE SPESE DI VERIFICA GUASTO. TRASCORSO TALE TERMINE ED ENTRO UN PERIODO DI 180 GG.
 L'APPARECCHIO POTRA' ESSERE VENDUTO E SUL RICAVATO DI TALE VENDITA IL CENTRO ASSISTENZA POTRA' SODDISFARE
 I PROPRI CREDITI (EX ART. 2756 C. C.) LA RIPARAZIONE VIENE GARANTITA 6 MESI NEL CASO IN CUI SI DOVESSE MANIFESTARE
 IL MEDESIMO GUASTO.

CONDIZIONI DI ESECUZIONE: 60 GG DATA VS AUTORIZZAZIONE SCRITTA. CONDIZIONI DI PAGAMENTO: 30 GG DATA FATTURA.
MEDICAL SERVICE s.r.l.
 S.P. SESTU - ELMAS Km. 2,400
 Tel. 070261372 - 070261404 FAX 070261404
 PARTITA IVA 01505360923

IN ATTESA DI UNA VOSTRA AUTORIZZAZIONE, VOGLIATE GRADIRE I NOSTRI MIGLIORI SALUTI.

pag. 1/2

MEDICAL SERVICE SRL

Assistenza Tecnica Apparecchiature Scientifiche ed Elettromedicali
 Strada Provinciale Sestu-Elmas, km 2,400 - 09028 SESTU (CA)
 Tel. 070 261372 / 070 261384 / 070 260986 - Fax 070 261404
 R.E.A. C.C.I.A.A. CA 128869 Reg. Impr./Cod. Fisc./Part. IVA: 01505360923
 Cap. Soc. € 10.400,00 - e-mail: segret.technica@elettromedical.it - www.elettromedical.it



**VERBALE
DI LAVORO**

N. 000974

VS. BUONO	DEL	TIPO APPARECCHIO	MATRICOLA	DATA
E-MAIL 26/5/14		Programma MEDIRAY		20-06-14
CLIENTE		PARTITA IVA	BUONO INTERNO	
ASL 8 CAGLIARI			229/14	
VIA	N.	CITTA	REPARTO	
			RADIOLOGIA	
PRESSO			INGOVIENIENTE LAMENTATO	
OSP. SS. DA TRINITA'			ARCHIVI DANZEG.	

DESCRIZIONE LAVORO ESEGUITO

VERIFICA RAID IBM, SOSTI DEI DISCHI DI SISTEMA DEL SERVER IBM X225, ESECUZIONE DI ESCR PER ELIMINAZIONE SETTORI DANNEGGIATI, CONTROLLO ARCHIVI. INSERIMENTO RIPRISTINO ARCHIVI INGRESSI, DETTAGLI INCORRETTI. VERIFICA E RIPRISTINO RELAZIONI TAVO ARCHIVI MEDIRAY 3.0 H. APOVE DI FUNZ. REGOLARI.

SI CONSEGNA L'APPARECCHIATURA FUNZIONANTE SI RITIRA L'APPARECCHIATURA PER RIPARAZIONE

MATERIALI E PRESTAZIONI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA	CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA

INTERVENTO:

- CONTRATTO
- GARANZIA
- COMPLETO
- INCOMPLETO
- PREVENTIVO
- CONSUNTIVO
- ON LINE

NOME TECNICO (stampatello)

Lo D'Urso

FIRMA

NOME CLIENTE (stampatello)

ASL Cagliari - Ospedale SS. Trinita'

FIRMA

L.O.C. F. P. G. B. A.

ORE LAVORO/ATTESA

8

ORE VIAGGIO

1

KM

1

DIRITTO

1

NOTE