

07/02/2014 09:11

0788289258

MAST MEDICAL SRL

PAG 02/04



ALLEGATO ALLA DETERMINA N° 328 DEL 10 MAR. 2014

MAST MEDICAL srl

Loc: PILL'E MATTA
09044.Z.I. QUARTUCCIU (CA)
Tel: 070 852045 Fax 070 8289258
Mail: info@mastmedical.it

Cod.Fisc. / P. IVA 03007340924
Capitale Soc. €10.829.14
C.C.I.A.A. Cagliari 239470
Iscr.reg. Imprese. N°928/1

RIFERIMENTI CLIENTE

DIR. CLIENTE	ASL n°8 Cagliari Resp: Patrimonio e Uff. Tecnico Via Piero della Francesca 1 09047 Selargius (CA)		
Indirizzo	P.O. SS. Trinità Pronto Soccorso		
RICHIEDEN	99321493	DEL	03-02-2014
DELEGAT		DE	
PROTOCOLLO N°		DE	
CIF		PAGAMENTO	30 g. D.I.f.

RIFERIMENTI MAST MEDICAL

PREVENTIVO RIPARAZIONE N°	151MM-AT	DEL	06-02-2014
PREVENTIVO INTEGRATIVO N°		DEL	
VERBALE DIAGNOSTICO N°		DEL	
APPARECCHIO	N° 1 Barella Hill-Rom		
MODELLO	P8000		
SERIE N°	H33BAN3232	INVENTARIO N°	
ESECUZIONE INTERVENTO	PREZZO CLIENTE	NOSTRO LABORATORIO	<input checked="" type="checkbox"/>
CARANZIA	NO GAR. <input checked="" type="checkbox"/>	CONTRATTO FULL-RISK	<input type="checkbox"/>
		FUORI CONTRATTO	<input type="checkbox"/>

Pz.	DESCRIZIONE RICAMBI SOSTITUITI	CODICE	PREZZO	IVA%
01	Kit UP-GRADE rinvii comandi freni	131554	59,71	
01	barra freni centralizzati	144379483	139,41	
01	kit coperture plastica pedali barra freni	143344-7-8-95	38,33	
01	spese spedizione estero		30,00	
<p>NOTA BENE:</p> <p>L'intervento verrà eseguito previa accettazione da parte Vs. Del presente preventivo.</p> <p><i>Chiuso fatto Brusio / 10/2/2014</i></p>				
04	ORE LAVORO (€110,00 cad.)		440,00	
01	ORE VIAGGIO (€110,00 cad.)		110,00	
	KM PERCORSI (€ 0,50/Km)			
	TRASFERTA DIRITTI DI CHIAMATA			
TOTALE RIPARAZIONE			776,57	+22%

Il presente allegato è composto di n° 3 fogli di n° 3 pagine.
Il Responsabile del Servizio Tecnico
(Ing. Massimo Mattia)

DESCRIZIONE DEI LAVORI ESEGUITI	TIMBRE E FIRMA TECNICO	TIMBRE E FIRMA CLIENTE
Sostituzione sistema frenante completo	MAST MEDICAL ASSISTENZA TECNICA	OSPEDALE SS. TRINITA UFF. TECNICO P. Pill'e Mattia

AZIENDA U.B.L. N° 8 - CAGLIARI
07 FEB. 2014
ENTRATA SERVIZIO TECNICO

07/02/2014 09:11 0708289258

MAST MEDICAL SRL

PAG 04/04



MAST MEDICAL srl

Loc. PILL'E MATTÀ
09044 Z.I. QUARTUCCIU (CA)
Tel. 070 852045 Fax 070 8289258
Mail: info@mastmedical.it

Cod. Fisc. / P. IVA 03007340924
Capitale Soc. €10.329.14
C.C.I.A.A. Cagliari 230470
Isor. reg. imprese N°928/1

RIFERIMENTI CLIENTE

CON CLIENTE	ASL n°8 Cagliari Resp. Patrimonio e Uff. Tecnico Via Piero della Francesca 1 09047 Selargius (CA)	
PRODOTTORE	P.O. SS. Trinità Pronto Soccorso	
RICERCA N°	99321494	DEL 03-02-2014
OCORRENZA N°		
PROTOCOLLO N°		
UIC	RISPARMIAMENTO 30 g. D.I.f.	

RIFERIMENTI MAST MEDICAL

PREVENTIVO RIPARAZIONE N°	N° 1614MM-AT	DEL 08-02-2014
PREVENTIVO INTEGRATIVO N°		
VERBALE RIPARAZIONE N°		
APPARECCHIO	N° 1 Barella Hill-Rom	
MODELLO	P8000	
SERIE N°	N278AQB44B	INVENTARIO N°
ESECUZIONE INTERVENTO	PRESSO CLIENTE <input type="checkbox"/>	NESTRO LOGGAT <input checked="" type="checkbox"/>
GARANZIA	NO GAR. <input checked="" type="checkbox"/>	CONTRATTO FULL RISK <input type="checkbox"/> FUORI CONTRATTO <input type="checkbox"/>

PZ.	DESCRIZIONE RICAMBI SOSTITUITI	CODICE	PREZZO	IVA%
01	kit pemi comando freni	125945	27,33	
01	spese spedizione estero		30,00	
<p><i>Chessa</i> <i>FARE OTTENERE</i> <i>FARE BLEND</i></p> <p>NOTA BENE: L'intervento verrà eseguito previa accettazione da parte Vs. Del presente preventivo.</p> <p><i>9/2/2014</i></p>				
01	ORE LAVORO (€110,00 cad.)		110,00	
01	ORE VIAGGIO (€110,00 cad.)		110,00	
	KM PERCORSI (€ 0,50/Km)			
	TRASFERTA DIRITTI DI CHIAMATA			
TOTALE RIPARAZIONE			263,46	+22%

DESCRIZIONE DEI LAVORI ESEGUITI:
Riparazione con i pezzi in elenco sistema frenante

TIMBRO E FIRMA TECNICO
MAST MEDICAL

ASSISTENZA TECNICA

TIMBRO E FIRMA CLIENTE
OSPEDALE SS. TRINITA
UFF. TECNICO
P.I. *Valter Maxia*

AZIENDA U.S.L. N° 8 - CAGLIARI
07 FEB. 2014
ENTRATA SERVIZIO TECNICO



MAST MEDICAL srl

Loc. PILL'E MATTA
09044 Z.I. QUARTUCCIU (CA)
Tel. 070 852045 Fax 070 8289258
Mail: info@mastmedical.it

Cod.Fisc. / P. IVA 03007340924
Capitale Soc. €10.329.14
C.C.I.A.A. Cagliari 239470
Iscr.reg. imprese. N°928 / 1

RIFERIMENTI CLIENTE

OSI CLIENTE	ASL n°8 Cagliari Resp. Patrimonio e Uff. Tecnico Via Piero della Francesca 1 09047 Selargius (CA)		
Indirizzo officina	P.O. SS. Trinità Pronto Soccorso		
NUMERO TELEFONO	98321477-78-79	DEL	12-06-2013
DELEGATA		DEL	
PROTOCOLLO N°		DEL	
CIG		PAGAMENTO	30 gg. D.I.I.

RIFERIMENTI MAST MEDICAL

PREVENTIVO RIPARAZIONE N°	7213MM-AT	DEL	13-06-2013
PREVENTIVO INTEGRATIVO N°		DEL	
VERBALE RIPARAZIONE N°		DEL	
APPARECCHIO	N° 3 Baseila HM-Rom		
MODELLO	PB000		
SERIE N°	-H123AQ5000 - H331AN2980 -H333AN3075		
ESECUZIONE INTEGRATIVO	PRESSO CLIENTE	NOTRO LABORAT.	<input checked="" type="checkbox"/>
GARANZIA	<input type="checkbox"/> NO GAR.	CONTRATTO FULL-RISK	<input checked="" type="checkbox"/>
		FUORI CONTRATTO	<input type="checkbox"/>

Pz	DESCRIZIONE RICAMBI SOSTITUITI	CODICE	PREZZO	IVAN%
02	Pistone elevazione tronco H123AQ5000	4619101	185,00	21
01	spese spedizione estero		30,00	
02	ORE LAVORO (€110,00 cad.)		220,00	21
01	ORE VIAGGIO (€110,00 cad.)		110,00	21
	KM PERCORSI (€ 0.50/Km)			
	TRASFERTA DIRITTI DI CHIAMATA			
TOTALE RIPARAZIONE			545,00	+21%

Y Pillat
21/6/2013

AZIENDA U.S.L. 8-CAGLIARI
24 GIU. 2013
Prot. n. **PG 75821**
PROTOCOLLO GENERALE

NOTA BENE:
L'intervento verrà eseguito previa accettazione da parte Vs. Del presente preventivo.

DESCRIZIONE DEI LAVORI ESEGUITI	TIMBRO E FIRMA TECNICO	TIMBRO E FIRMA CLIENTE
Sostituzione Pistone zona Testa, regolazione sistema gestione freni	MAST MEDICAL ASSISTENZA TECNICA	

IL PREVENTIVO E DA RITENERE CONGRUO OSPEDALE SS. TRINITA UFF. TECNICO P.I. Vettorelli

18 GIU. 2013
ENTRATA