

745.27 \* 708289258  
 745.27 +  
 22.000%  
 163.96 \*  
 909.23 \* T MEDICAL srl

MAST MEDICAL SRL

457  
 9 APR. 2014  
 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

C/o Dr.ssa I. Pistis

RIFERIMENTI CLIENTE

DA CLIENTE	ASL n°8 Cagliari Resp. Patrimonio e Uff. Tecnico Via Piero della Francesca 1 09047 Selargius (CA)
Pratista/Referente	Paz. Domiciliare M.S.
RICHIEDENTE	Telefonica
DEL	27-03-2014
DELIBERA N°	
PROTOCOLLO N°	
CIC	PAGAMENTO 30.g D.t.f.

RIFERIMENTI MAST MEDICAL

PREVENTIVO RIPARAZIONE N°	4714MM-AT	DEL	28-03-2014
PREVENTIVO INTEGRATIVO N°		DEL	
VERBALE RIPARAZIONE N°		DEL	
APPARECCHIO	Materasso Antidecubito Aria		
MODELLO	Clinactive+MCM Hill-Rom		
SERIE N°	INVENTARIO N°		
	AD090409+AD090410		
ESECUZIONE INTERVENTO	PREZZO CLIENTE <input type="checkbox"/>	NOSTRO LABORAT <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
GARANZIA	NO GAR <input type="checkbox"/>	CONTRATTO FULL-RISK <input type="checkbox"/>	FUORI CONTRATTO <input type="checkbox"/>

Pz.	DESCRIZIONE RICAMBI SOSTITUITI	CODICE	PREZZO	IVA%
01	Cover Superiore Clinactive +MCM	AD259A	754.50	21
01	spese spedizione estero		30,00	21
	ORE LAVORO (€110,00 cad.)			
	ORE VIAGGIO (€110,00 cad.)			
	KM PERCORSI (€ 0,50/Km)			
	TRASFERTA DIRITTI DI CHIAMATA			
	<b>TOTALE RIPARAZIONE</b>	-sconto 5%	745.27	+22%

Il presente allegato è composto di n° 4 fogli

Il Direttore del Servizio Tecnico  
 (Ing. Massimo Masia)

ASL n° 8 - CAGLIARI

28 MAR. 2014

ENTRATA UFFICIO TECNICO

DESCRIZIONE DEI LAVORI ESEGUITI	TIMBRO E FIRMA TECNICO	TIMBRO E FIRMA CLIENTE
<i>Dr. I. Pistis</i>	MAST MEDICAL  ASSISTENZA TECNICA	

23/8/2014