

All. Ugu

CIG. Z651B7B27C

1109

17 OTT. 2016



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 03007340824
Capitale Soc. €10,328,14
C.C.I.A.A. Cagliari 239470
Iscr.reg. Impresa. N°828 / 1


RIFERIMENTI CLIENTE

Del CLIENTE	ASL n°8 Cagliari Resp. Patrimonio e Uff. Tecnico Via Piero della Francesca 1 09047 Selargius (CA)		
Procedo/Responsabile	PAZ. DOM. Forcu Luigi Via Foscolo 10 Villaputzu (CA)		
RICHIEDUTA	DEL	Dir. San. P.O. S. Marcellino 18/11/2016	
DELIBERA N°	DEL		
PROTOCOLLO N°	DEL		
DDO	PAGAMENTO	30 g. D.I.F.	

RIFERIMENTI MAST MEDICAL

PREVENTIVO RIPARAZIONE N°	DEL	9715MM-AT 14-12-2015	
PREVENTIVO INTEGRATIVO N°	DEL		
VERBALE RIPARAZIONE N°	DEL		
APPARECCHIO	N° 1 materasso aria Hill-Rom		
MODELLO	clinactive		
SERIE N°	INVENTARIO N°	AB121380	
ESECUZIONE INTEGRAMENTO	PREZZO CLIENTE	NOSTRO LABORAT.	<input checked="" type="checkbox"/>
GARANZIA	NO GAR.	<input checked="" type="checkbox"/>	CONTRATTO FULL-RISK
			FUORI CONTRATTO

Pz.	DESCRIZIONE RICAMBI SOSTITUITI	CODICE	PREZZO	IVA%
01	Kit sensore pressioni	176415	1388,78	
01	kit filtro aria		58,66	
01	spese spedizione estero		30,00	
<p>Il presente allegato è composto di n° 1 foglio Il Direttore del Servizio Tecnico <i>(Ing. Massimo Masia)</i></p>				
<p>NOTA BENE: IL MATERASSO È IN RIPARAZIONE PRESSO IL NS. UFFICI, AL PAZIENTE DOMICILIARE È STATO CONSEGNA TO UN MATERASSO SOSTITUTIVO HILL-ROM</p>				
03	ORE LAVORO (€110,00 cad.)		330,00	
2+2	ORE VIAGGIO (€110,00 cad.)		440,00	
	KM PERCORSI (€ 0,50/Km)			
	TRASFERTA DIRITTI DI CHIAMATA			
TOTALE RIPARAZIONE			- SCONTO 5% =	2.133,18 +22%

DESCRIZIONE DEI LAVORI ESEGUITI	TIMBRO E FIRMA TECNICO	TIMBRO E FIRMA CLIENTE
	Riparazione con i pezzi in elenco sistema frenante 	2.133,18 x 22% ICA 470,30 2.603,48