

<b>Offerta</b>	
Numero	Del
<b>23/00107</b>	<b>07/03/2023</b>
Da citare tassativamente su ogni Vs. ordine	

Spett.le

AZIENDA SOCIO-SANITARIA LOCALE N. 5 DI ORISTANO

VIA CARDUCCI 35

09170 ORISTANO

OR

Cortese Attenzione: SC Servizio Giuridico Amminist.

Vostro riferimento: RdO SardegnaCat rfq\_409192

Telefono 0783317780 Fax

Ci pregiamo sottoporVi, nostra migliore offerta per la seguente fornitura:

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Val. unitario	% Sconto	Imponibile	IVA
	<b>Offerta valida per forniture da effettuarsi nel corso dell'anno 2023, periodo 01/01/2023-31/12/2023 - Rif. Listino ASL 2023.</b>						
PS3MLIT00	CRONO V2 POMPA PORTATILE per terapia ferrochelante - LA POMPA NECESSITA DI SIRINGHE DEDICATE CRN DA 10/20ml -	PZ	1,00	1.620,000	10	1.458,00	4PA
PS3NLIT00	CRONO 30 V2 POMPA PORTATILE per terapia ferrochelante - LA POMPA NECESSITA DI SIRINGHE DEDICATE CRN DA 30ml -  Vi rammentiamo che il dispositivo non necessita di ulteriori controlli, collaudi e di installazione in quanto trattasi di apparecchiatura da indossare sulla persona, viene fornito corredato di manuale d'uso e funziona a batteria. N.B.: NON sono previsti collaudi, addestramento e corsi in loco. L'assistenza viene offerta on-line o telefonicamente. Non è prevista la consegna al domicilio dei Vs. assistiti.	PZ	1,00	1.620,000	10	1.458,00	4PA

**ATTENZIONE! OGNI ORDINE DEVE TASSATIVAMENTE RIPORTARE IL RIFERIMENTO DELLA PRESENTE OFFERTA (NUMERO OFFERTA E DATA)**

<b>Offerta</b>	
Numero	Del
23/00107	07/03/2023
Da citare tassativamente su ogni Vs. ordine	

Spett.le

AZIENDA SOCIO-SANITARIA LOCALE N. 5 DI ORISTANO

VIA CARDUCCI 35

09170 ORISTANO OR

Telefono 0783317780 Fax

Cortese Attenzione: SC Servizio Giuridico Amminist.

Vostro riferimento: RdO SardegnaCat rfq\_409192

Ci preghiamo sottoporVi, nostra migliore offerta per la seguente fornitura:

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Val. unitario	% Sconto	Imponibile	IVA
	<p>Si allega modulo descrizione prodotti, confezionamenti, esclusiva e <b>condizioni generali di vendita</b> da sottoscrivere e restituire per accettazione</p> <p><b>IVA al 4%</b>, per acquisto materiale a esclusiva utilizzazione da parte di soggetti portatori di menomazioni funzionali permanenti muniti di prescrizione specialistica (DPR633/1972)</p> <p>*_* NSO*_*</p> <p>Intermediario PEPPOL -ATTENZIONE                      CODICE TELEMATICO PEPPOL:                      0211:it04384410017</p>						

Validità Offerta: **180gg-Ved.Prot.96**

Pagamento: Bonifico a 60gg. d.f.\*

Data di Consegna: Entro 30 giorni dalla data dell'ordine

Imballo: Compreso

Porto: Franco

Spedizione a Mezzo: VETTORE

**ATTENZIONE! OGNI ORDINE DEVE TASSATIVAMENTE RIPORTARE IL RIFERIMENTO DELLA PRESENTE OFFERTA (NUMERO OFFERTA E DATA)**

*Distinti Saluti*  
 CANE' S.p.A. - Socio Unico

Per contatti: Ufficio Gare - Martedì e Giovedì.