

Prot. OFF301102223-MCEN-V1-VE
 Origgio, 29/11/2023
 Alla c.a. Servizio Provveditorato

Spett.le ASL N.3 DI NUORO
 Via VIA AMERIGO DEMURRTAS 1,
 8100 NUORO (NU)

Oggetto: Preventivo per la fornitura di Umidificatore preventivo attivazione in regime di FULL SERVICE a favore di paziente afferente al Distretto di Nuoro.

La Società **MEDICAIR CENTRO S.r.l.**, con sede legale in via Monte Rosa n. 61, 20149 Milano, sede amministrativa e operativa in via Stravazza 3, 21040 Origgio (VA), e-mail: ufficio.gare@medicair.it – gare.medicair.it@pec.it – C.F. e P.IVA 07249200960, tel. 02.93282390, fax 02.93282406 – iscritta alla Camera di Commercio Metropolitana di Milano-Monza-Brianza-Lodi al n. 07249200960 – R.E.A. n. 1946804 – Ufficio Imposte Dirette territorialmente competente Direzione Provinciale II di Milano, via Ugo Bassi n. 4, 20159 Milano (MI), nella persona del suo **Presidente del Consiglio di Amministrazione, Amministratore Delegato e Consigliere, Dott. Filippo Moscatelli**, nato a Rho (MI) il 21.08.1945, C.F. MSCFPP45M21H264V e domiciliato per la carica presso la sede della Società stessa, sottopone alla sua attenzione la seguente offerta

Articolo	Quantità	Unità di misura	Prezzo unit. netto	IVA	Garanzia/Full Risk
CANONE-UMIDIFIC <i>CANONE UMIDIFICATORE</i>	1	Mese	225,00 €	Iva 4%	
Articoli inclusi nella fornitura					
UMBMH80M <i>UMIDIFICATORE C/GENERATORE ALTO FLUSSO BMC H-80M (CND: Z1203010599 - REP: 1929900)</i>	1	NR			
ACBMN10M <i>CANNULA NASALE ALTO FLUSSO ADULTI-MEDIUM (CND: R03010203 - REP: 1935966)</i>	12	Annuale			
CIBM0LH2 <i>CIRCUITO RISCALDATO PER UMIDIFICATORE ALTO FLUSSO H-80M LH2 (CND: R03010204 - REP: 1935981)</i>	6	Annuale			
CUBM2881 <i>CAMERA DI UMIDIFICAZIONE UMIDIFICATORE ALTO FLUSSO H-80M</i>	6	Annuale			
MANUTENZIONE <i>MANUTENZIONE</i>	1	Annuale			

Condizioni di fornitura:

Consegna: pronta s.v. a ns. carico e cura
 Modalità di pagamento: RIM.DIR.060 GG DF FM
 Validità offerta: 27/02/2024

Importo Complessivo della fornitura Annuale: € 2.700,00 +Iva

Condizioni: in caso di accettazione si prega di restituire la presente firmata a offerte@medicair.it

Restiamo a disposizione per eventuali chiarimenti e cogliamo l'occasione per porgere distinti saluti.

Firma e/o timbro per accettazione

Azienda Sanitaria Locale
N° 3 - Nuoro
Distretto di Nuoro
 Responsabile Sanitario
 F.to *Dott.ssa Gianfranca Piredda*

MEDICAIR CENTRO S.r.l.

Il Presidente del Consiglio di Amministrazione, Amministratore Delegato e Consigliere

Dott. Filippo Moscatelli

ASL3 - Nuoro
 Data: 2023-11-29 12:46:54.0, PG/2023/35457