



Prot. OFF301241425-MCEN-V1-VE  
Origgio, 25/06/2025  
Alla c.a. Sandra Manca  
Assistente Amm.vo  
Servizio Provveditorato

**Spett.le 538710 ASSL N.3 DI NUORO**  
Via VIA AMERIGO DEMURRTAS 1,  
8100 NUORO (NU)

**Oggetto: Integrazione noleggio per paziente affarente al DS di Nuoro**

In riferimento a quanto in oggetto, con la presente abbiamo il piacere di sottoporre alla sua attenzione la nostra miglior offerta.

| Articolo   | Quantità | Unità di misura | Prezzo unit. netto | IVA    | Tot. Forn. IVA escl. | Garanzia/Full Risk |
|--|----------|-----------------|--------------------|--------|----------------------|--------------------|
| <b>CANONE-AUTOCAPAP</b><br><b>CANONE AUTOCAPAP</b>   | 1        | GG              | 3,00 €             | Iva 4% | 3,00 €               |                    |
| Articoli inclusi nella fornitura   |          |                 |                    |        |                      |                    |
| <b>VESXAPA2</b>  | 1        | NR              |                    |        |                      |                    |
| <b>VENTILATORE AUTO-CPAP BLUNOTTE 2 (CND: Z12030102 - REP: 2606558)</b>  |          |                 |                    |        |                      |                    |
| <b>MARM3883</b>  | 3        | Annuale         |                    |        |                      |                    |
| <b>MASCHERA NASALE AIRFIT N30I C/FORI MIS. WIDE-TELAIO STANDARD (CND: R03010102 - REP: 1758502)</b>                                    |          |                 |                    |        |                      |                    |
| <b>CIMHMON1</b>  | 3        | Annuale         |                    |        |                      |                    |
| <b>CIRCUITO IN PVC CM.180</b>  |          |                 |                    |        |                      |                    |
| <b>FISXLTV1</b>  | 12       | Annuale         |                    |        |                      |                    |
| <b>FILTRO GRIGIO CPAP BLU NOTTE</b>  |          |                 |                    |        |                      |                    |
| <b>CUSXBLUN</b>  | 1        | Annuale         |                    |        |                      |                    |
| <b>CAMERA UMIDIFICAZIONE BLUNOTTE</b>  |          |                 |                    |        |                      |                    |
| <b>MANUTENZIONE</b>  | 1        | Annuale         |                    |        |                      |                    |
| <b>MANUTENZIONE</b>  |          |                 |                    |        |                      |                    |
| <b>Note: ED ILLIITATI INTERVENTI DI MANUTENZIONE STRAORDINARIA SU CHIAMATA CONTATTANDO IL NUMERO VERDE 800094661 ATTIVO 24H SU 24.</b> |          |                 |                    |        |                      |                    |

**Condizioni di fornitura:**

Consegna: pronta s.v. a ns carico e cura  
Modalità di pagamento: RIM.DIR.060 GG DF FM  
Validità offerta: 23/09/2025

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

*Eleria Atzeni*

**ASL NUORO**  
**DISTRETTO SANITARIO DI SINISCOLA**  
**PNEUMOLOGIA**  
**Dott.ssa Eleria Atzeni**

**ASL3 NUORO**  
PG/2025/22728 del 14/07/2025 ore 13:00  
Mitt.: MEDICAR CENTRO SRL  
Ass.: SC Provveditorato  
Class.: 1.



**MEDICAIR CENTRO S.r.l.**

**Ufficio Commerciale**

**Simona Morselli**

*SM*