



ASL N. 3 - Nuoro

- 1 OTT 2024

POSTA IN ARRIVO

Spett.le

ASL3 NUORO
PG/2024/30590 del 01/10/2024 ore 12:30
Mitt.: AIR LIQUIDE

Ass.: SC Provveditorato
Class.: 2.



Laboratorio Specialistico UOC
Ematologia e CTMO
Ospedale "San Francesco" - 10°Piano
Via Mannironi 1, 08100 Nuoro (Italy)
telefono: 0784 240462
email: labematologia@aslnuoro.it

Prot n. 00437711
Pomezia 04/03/2024

Global Service Specialist: Sig. Stefano Littarru cell. 335-7272650 email: stefano.littarru@airliquide.com
Regional Manager: Ing. Gabriele Paterna cell. 335-7385915 email: gabriele.paterna@airliquide.com

OGGETTO: Offerta per Taratura T-TRACKER

Con la presente inviamo ns. migliore offerta economica per quanto in oggetto.

In caso di accettazione, Vi preghiamo di mandare una copia dell'offerta firmata agli indirizzi email sopra riportati.

Restando a disposizione per ogni chiarimento in merito, cogliamo l'occasione per porgere cordiali saluti.

AIR LIQUIDE SANITA' SERVICE S.p.A.

Area Sales Manager Centro

Gabriele Paterna

Prot n. 00437711
Pomezia 04/03/2024

Air Liquide Sanità Service S.p.A. - Società con socio unico

Sede legale: Via Bisceglie, 66 - 20152 Milano

Sede operativa: Centro Direzionale Milanofiori Nord - Edificio U7

Via del Bosco Rinnovato, 6 - 20057 Assago (MI)

Capitale Sociale € 40.000.000 i.v. - Reg. Imp. di Milano e C.F. 01738810975 e P.I. 12906300152

Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Air Liquide Santé International S.A.

<https://it.healthcare.airliquide.com/>

Pagina 1 di 2

Numero Verde

800-442443

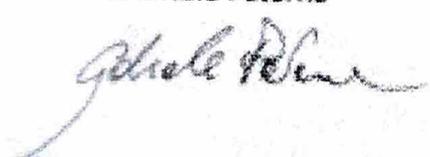
OFFERTA ECONOMICA PER TARATURA T-TRACKER:

Descrizione Materiale	UdM	Qtà
Taratura T-TRACKER	n	1
Totale Offerta Economica (I.V.A. esclusa)		€ 680,00

CONDIZIONI SPECIFICHE DI FORNITURA

- Trasporto: Porto Franco Vs. magazzino
- Inizio lavori: in seguito a ricevimento ordine
- NSO
- I.V.A.: a Vs. carico, secondo normativa vigente
- Pagamento: 60 gg. fine mese data fattura
- Modalità di pagamento: Bonifico bancario o Ri.Ba.
- Validità offerta: 15 gg. data presente

AIR LIQUIDE SANITA' SERVICE S.p.A.
Area Sales Manager Centro
Gabriele Paterna



PER ACCETTAZIONE OFFERTA
(TIMBRO E FIRMA)

NOME E COGNOME: _____
DATA : _____

L'accettazione della presente offerta, oltre ad eventuali Condizioni Particolari sopra indicate, implica anche l'accettazione delle Condizioni Generali di Fornitura di Air Liquide Sanità Service, in allegato alla presente e reperibili sul sito web www.airliquidesanita.it. A tal fine il cliente dichiara di aver preso visione e di accettare espressamente le seguenti clausole: 2 Consegna; 3 Prezzi e condizioni di pagamento; 4 Messa a disposizione delle bombole, ritardata resa e utilizzo dei contenitori; 8. Garanzia; 9 Responsabilità; 11 Clausola 231/01; 12 Forza maggiore; 13 Risoluzione; 15 Foro competente.

PER ACCETTAZIONE OFFERTA
(TIMBRO E FIRMA)

NOME E COGNOME: _____
DATA : _____

Prot n. 00437711
Pomezia 04/03/2024

Air Liquide Sanità Service S.p.A. - Società con socio unico
Sede legale: Via Bisceglie, 66 - 20152 Milano
Sede operativa: Centro Direzionale Milanofiori Nord - Edificio U7
Via del Bosco Rinnovato, 6 - 20057 Assago (MI)
Capitale Sociale € 40.000.000 i.v. - Reg. Imp. di Milano e C.F. 01738810975 e P.I. 12906300152
Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Air Liquide Santé International S.A.
<https://it.healthcare.airliquide.com/>

Numero Verde
800-442443