



## GE Healthcare

### RIFERIMENTI SOCIETARI:

GE Medical Systems Italia S.p.A.  
Via Galeno, 36 - 20126 Milano  
Telefono (centr.) 02 - 26001-111

Sede Legale: Via Galeno, 36 - 20126 Milano  
Capitale Euro 5.000.000 interamente versato  
Iscrizione Registro Imprese di Milano 93027710016 R.E.A.  
1689710 C.F. 93027710016 / P.IVA 03663500969

|                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Preventivo nr.: 78186721/ 02</b><br>Data: 04/08/2021                                                                                                                    | <b>Spett.le:</b><br><b>AZIENDA USL TOSCANA CENTRO</b><br>AREA FIORENTINA P.ZZA S. MARIA NUOVA 1<br>50122 FIRENZE<br>Codice Cliente: 4221441X |
| <b>Vs. richiesta: 2021/1596/TICK; 2021015287</b><br>Data: 15/04/2021                                                                                                       |                                                                                                                                              |
| <b>Apparecchiatura:</b> DEFINIUM6000III 2D EX<br>Numero Sistema: A5207220<br>Installata presso: S.MARIA NUOVA OSP.<br>Indirizzo: PIAZZA S. MARIA NUOVA, 1<br>50121 FIRENZE |                                                                                                                                              |

Gentile Cliente,

a seguito dell'intervento effettuato dal ns tecnico in data 16/04/2021, come da verbale 946721S238 allegato si è riscontrata la necessità di sostituire il detettore che ha subito un urto, per cui si trasmette preventivo di spesa.

Trattasi di sostituzione in exchange : Il prezzo indicato prevede il ritiro del detettore guasto.

La presente offerta migliorativa annulla e sostituisce la precedente versione in vostro possesso.

L'intervento risulta escluso dal contratto in essere.

| Linea                                | Descrizione                        | Q.tà | Prezzo Unitario | Prezzo a Voi<br>Riservato |
|--------------------------------------|------------------------------------|------|-----------------|---------------------------|
| 1                                    | Tethered RAD V1 Top Level Assembly | 1.00 | 57,915.56       | 39,900.00                 |
| <b>Imponibile EURO (Iva Esclusa)</b> |                                    |      |                 | 39,900.00                 |
| <b>IVA</b>                           |                                    |      |                 | 22%                       |
| <b>Totale Euro (Iva Inclusa)</b>     |                                    |      |                 | 48,678.00                 |

### Condizioni di Fornitura

Consegna: La più sollecita dopo Vostro ordine.  
Montaggio: **incluso.**  
Pagamento: 90 giorni data fattura.  
Garanzia: **3 mesi**  
Validità offerta: 30 giorni.

Il prezzo indicato prevede il ritiro delle parti guaste.

In caso di mancato o ritardato pagamento la messa in mora avverrà a mezzo raccomandata A/R

Per ulteriori informazioni Vi preghiamo di contattare il responsabile commerciale Services di zona

**Stefania.Tagliacarne@ge.com - 02 26001337**

**mail: ods.italy@ge.com**

**Nicola Palazzi - 346 0240765**

Per accettazione inviare Vs. ordine al **fax: AREA NORD- 800014110**

Scaduta la validità del preventivo, l'importo dell'intervento di diagnosi sarà fatturato a consuntivo.

Cordiali Saluti,

GE Medical Systems Italia S.p.A



GE imagination at work



### TIMBRO E FIRMA PER ACCETTAZIONE CON DATI FISCALI

#### Numero Ordine:

CIG:

Data:

Nome Cognome:

In ottemperanza all'art. 3 Legge 13 Agosto 2010 n. 136, si richiede la trasmissione del relativo numero di CIG (Codice Identificativo Gara), al fine di regolarizzare la posizione amministrativa