



PROXIMALAB

BE DIFFERENT

offerta

PROXIMA LAB S.R.L. A Socio Unico



SEDE OPERATIVA
via Santa Maria, 13
24030 Carvico (BG)



Tel: 035 4397063
Fax: 035 4399089
CF/P.IVA: 03424200184



SEDE LEGALE
Via Bernardo Fanti, 46
24020 Cene (BG)



www.proximalab.it
amministrazione@proximalab.it
amministrazione@pec.proximalab.it

Tipo Documento Offerta	Data 23/06/2023	Numero 454 /2023
Codice Cliente 1.162	Riferimento Interno 43	Foglio 1/1
Partita IVA 03108560925	Codice Fiscale 03108560925	
Pagamento Bonifico 30 GG FM		
Banca	ABI	CAB
Codice IBAN		
Spedizione		

Spett.le
AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA DI C
via Ospedale, 54
09124 CAGLIARI
CA IT

Alla c.a.
MICELLI

Telefono
07051093807

Telefax

Riferimenti
Richiesta Telefonica

C	Articolo	Descrizione	UM	Q.tà	Prezzo EUR	Sconto	Prezzo EUR	Totale EUR	IVA
<input type="checkbox"/>	nitro ps	Fornitura Licenze: NITRO PRODUCTIVITY SUITE - Nitro PDF Pro 10 Pack (licenza perpetua) INSTALLAZIONE ESCLUSA	PZ	1,000	1.550,00		1.550,00	1.550,00	22
<input type="checkbox"/>		Subtotale						1.550,00	

Valuta EURO	Totale netto IVA: 1.550,00	IVA: 341,00	Totale documento: 1.891,00
Spese Trasporto	Consegna:	Validità offerta: 30/06/2023	

Contrassegnare nell'apposita colonna i prodotti da ordinare
Timbro e firma per accettazione



Cagliari, 9 giugno 2023

VIA RENZO LACONI, 18 - TEL.070.212020 – 070.240788
TELEFAX 070/240980
09122 CAGLIARI
e-mail: teraponsrl@teraponsrl.it
REG. SOC. TRIB. CAGLIARI N. 8162
C.C.I.A.A. – CAGLIARI – N. 92571
COD. FISC.E PART.IVA N. 00517460929

Spettabile
Azienda Ospedaliera Universitaria di Cagliari
S.C. Servizio Provveditorato-Economato
c.a. Gent.mo Dott. Giandomenico Micelli

Prot. 360-23/AP/rm

Oggetto: PREVENTIVO DI SPESA
Vostra gentile richiesta di preventivo per l'eventuale acquisto di n.10 piastre di ricambio per defibrillatore trainer FR3.

La Terapon S.r.l., Azienda con sistema di gestione per la qualità UNI EN ISO 9001:2015, con sede legale in Cagliari Via Renzo Laconi 18, codice fiscale e Partita IVA n. 00517460929, nella persona del Dott. Palmas Mario in qualità di Amministratore Unico e Legale Rappresentante, facendo riferimento alla richiesta in oggetto, si prega sottoporre la propria migliore offerta come segue:

ELETTRODI TRAINING FR3 RICAMBIO (SENZA CONNETTORE), 1 COPPIA **Cod. 989803150181**

Prezzo unitario a Voi riservato:
€48,00 (euro quarantotto/00) cad. coppia + iva 22%

CONNETTORE ELETTRODI TRAINER FR3 **Cod. 989803150201**

Prezzo unitario a Voi riservato:
€39,50 (euro trentanove/50) cad. + iva 22%

I prezzi indicati sono comprensivi di imballo, carico, scarico ed ogni altro onere accessorio, e resteranno invariati per tutta la durata della fornitura.

I prezzi offerti includono inoltre il costo del lavoro ed i costi relativi alla sicurezza, adeguati alla entità ed alle caratteristiche della fornitura, nonché gli obblighi connessi alle disposizioni in materia di sicurezza e protezione dei lavoratori ed alle condizioni di lavoro.

Ulteriori condizioni di vendita:

- **Validità dell'offerta:** 180 giorni ai sensi dell'art. 32 comma 4 del D.Lgs n.50/16
- **Termini di pagamento:** entro 30 giorni dalla data di ricevimento fattura.
- **Termini di consegna:** la più sollecita e comunque entro 20 giorni lavorativi dalla data di ricezione ordine.

Distinti Saluti,
Terapon S.r.l.
TERAPON S.r.l.
Legal Representative

Teleflex®

Spettabile
Azienda Ospedaliero Universitaria di Cagliari
Via Ospedale, n° 54
09124 Cagliari

Teleflex Medical S.r.l.
Via Torino 5
I - 20814 Varedo MB (Italy)

Phone: +39-0362-58901
+39-0362-58911
Fax: +39-0362-589040

www.teleflex.com
info.it@teleflex.com

Cap. soc. 100.000 Euro i.v.
R.E.A. MB 1088982
REG. IMPR. 06324460150
C.F. 06324460150
P.I. IT 02804530968
Socio Unipersonale

Varedo, 13/03/2023

Offerta n: **OFF/2023/739/TF**
(da citare per qualsiasi comunicazione relativa)

Oggetto: Offerta "Custom Kit EZ-IO"

Con Riferimento a quanto in oggetto, Vi sottoponiamo le nostre migliori quotazioni per l'eventuale fornitura di:

Codice	Descrizione	Qta conf.	Prezzo offerto unitario	Iva%	CND	N.Repertorio
9034TK	Custom Kit EZ-IO TRAINING	1	€ 356.25000 (TRECENTOCINQUANTASEI/25000)	22	NO DM	

Condizioni di fornitura

Merce resa: Franco vostro magazzino - IVA a vostro carico
Consegna: Entro 15 giorni dalla data di ricevimento ordine
Pagamento: Vs. solito (i giorni di pagamento sono da considerarsi come unica deroga alla Legge 231/2002)
Validità offerta: 12 mesi

Distinti Saluti.

TELEFLEX MEDICAL SRL
Giovanni Cordone
Procuratore



SANIFARM s.r.l.

VIALE MONASTIR, 126/A 09122 CAGLIARI
TEL. 070/288350, FAX 070/282339
email: sanifarm@sanifarmsardegna.it
PEC: sanifarmsardegna@ticertifica.it
SITO WEB: www.sanifarmsardegna.it
COD.FISC., P.IVA E ISC.REG.IMPR. N. 00288550924

Prot. n. 307/23/DP/maf

Cagliari, 12 Giugno 2023

Spettabile
Azienda Ospedaliero Universitaria di
Cagliari

Oggetto: Preventivo per la fornitura di un container per sterilizzazione, ad integrazione P.N. di cui delibera n. 991 del 09/11/2022.

La **Sanifarm S.r.l.** con sede legale in Cagliari, Viale Monastir n. 126/A, nella propria qualità di Rivenditore Autorizzato per la Sardegna della **Zepf**, si pregia sottoporre la propria Offerta per quanto segue:

Container in acciaio 60x30x15 cm

Codice: **88-3008-15**

Prezzo unitario € 978,00 + I.V.A. 22%

ULTERIORI CONDIZIONI DI VENDITA

- Validità dell'offerta: **30 gg.** Dalla data del preventivo
- Percentuale IVA: **22%** a Vs. carico
- Modalità di pagamento: 60 gg. data fattura
- Termini di consegna: **entro 15 gg.** dalla data di ricevimento ordine con merce resa Vs. Magazzini

Distinti saluti,

Sanifarm S.r.l.
L'Amministratore Unico
Dott. Domenico Porcu