

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

Spettabile
Azienda Socio Sanitaria Locale - n.1 di Sassari
Via Alceo Cattalochino 9/11
7100 Sassari

Varedo, 05/03/2024

Offerta n: **GAR/2024/132/MB**
(da citare per qualsiasi comunicazione relativa)

Oggetto: RdO 4104465_Fornitura annuale di umidificatori Humid Vent per paziente S.R. per la Farmacia Territoriale della ASL n. 1 di Sassari

Il sottoscritto Giovanni Cordone [REDACTED]
[REDACTED] in qualità di PROCURATORE (come da verbale del CDA del 03/07/2018 Repertorio n. 20.224) della TELEFLEX MEDICAL SRL con sede in VIA TORINO, N° 5 - 20814 VAREDO (MB) - telefono 0362/58901 - fax 0362/543179 - CODICE FISCALE 06324460150 - PARTITA IVA 02804530968, con la presente sottopone le nostre migliori quotazioni per l'eventuale fornitura di:

| ➤ UMIDIFICATORE HUMID-VENT MINI | | | | | | | |
|--|---|-----------|--------------------------|------|----------------|---------|--------------|
| Codice | Descrizione | Qta conf. | Prezzo offerto unitario | Iva% | Udi | CND | N.Repertorio |
| 10011 | Humid-Vent® Mini, sterile con range volumetrico tidalico 10 – 50ml; fino a 24 ore di utilizzo | 30 | € 1,90000 (UNO/90000) | 22 | 44026704347818 | R040102 | 10488 |
| FABBISOGNO PRESUNTO: 720 PEZZI | | | | | | | |
| IMPORTO COMPLESSIVO IVA ESCLUSA € 1.368,00 (MILLETRECENTO SESSANTOTTO/00) | | | | | | | |

Condizioni di fornitura:

- Validità offerta: 180 giorni dalla data ultima di presentazione della stessa

Distinti Saluti.

TELEFLEX MEDICAL SRL
Giovanni Cordone
Procuratore