

**Umbria Defibrillatori**

Consulenza - Vendita - Assistenza - Corsi BLS-D

www: umbria-defibrillatori.it

@mail: umbriadefibrillatori@gmail.com

PEC: massimo.pasquini1@timpec.it

tel. 347 4639386

PREVENTIVO

Data: 10/05/2025

Riferimento Preventivo n° MG5-953

Scadenza 60 Giorni

Dati di fatturazione:

Ragione Sociale: ISTITUTO COMPRENSIVO PERUGIA 3 "SAN PAOLO"	COD. CLIENTE: 10332
Via: Viale Roma, 15	Cap: 06121 Città: Perugia Prov: (PG)
Partita IVA:	Codice Fiscale: 94152430545
Telefono: 075 5726094	Email: pgic86600d@istruzione.it
Persona di Riferimento:	Cellulare:
Codice Univoco:	Indirizzo PEC: pgic86600d@pec.istruzione.it
Consegnare a: compilare solo se l'indirizzo di consegna è diverso da quello sopra indicato	
Ragione Sociale o denominazione: Massimo Pasquini	
Via: del Lucumone, 5	Cap: 06129 Città: Perugia Prov: (PG)
Referente per il ritiro: Massimo Pasquini - 347 4639386	

Con l'invio del presente modulo desidero ordinare a LOW COST SERVICE i seguenti prodotti:

Metodo Spedizioni: Corriere		Modalità di pagamento: B.B. anticipato		Consulente: Bartolomeo M.	
Descrizione Articolo	Cod. articolo	Q.tà	Prezzo Unitario	immagini	Prezzo Applicato
Elettrodi Adulti/Pediatrici per defibrillatore IPAD CU-SP1	ELE010	2	€ 60,00 € 54,00		€ 108,00
Contributo Spedizione	0000004	1	€ 8,00		€ 8,00
Contributo spedizione (consumabili 8,00 € - solo DAE 10,00 € - con armadietto 15,00 € - servizio A/R 18,00 €)					€ 0,00
Totale complessivo netto:					€ 116,00
Iva 22%:					€ 25,52
Totale complessivo compreso iva 22%:					€ 141,52

MODALITA' PAGAMENTO ACCONTO:

☐

Bonifico Bancario o Assegno intestato a LOW COST SERVICE S.r.l.

MODALITA' PAGAMENTO SALDO:

☒Bonifico Bancario da inviare a **LOW COST SERVICE S.r.l.** presso la Banca BPER BANCA IBAN: IT 54 X 05387 67019 000002637062

NOTE:

Il Richiedente: Cognome: _____ Nome: _____

Ai sensi del D. Lgs. 196/03 do il mio consenso al trattamento dei miei dati. I dati forniti saranno trattati esclusivamente al fine dell'evasione del servizio acquistato e relativa fatturazione e contabilizzazione, per il periodo di tempo previsto dalle leggi italiane vigenti. In qualsiasi momento è possibile esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. 196/03 rivolgendosi al recapito sopraindicato

FIRMA CONSULENTE

FIRMA E TIMBRO DEL RICHIEDENTE

Umbria Defibrillatori è un'iniziativa:

LOW COST SERVICE S.r.l. Via Montanara, 24 - 41049 Sassuolo (MO) CF/PI: 03779690365