



Umbria Defibrillatori
Consulenza - Vendita - Assistenza - Corsi BLS-D
www.umbriadefibrillatori.it
@mail: umbriadefibrillatori@gmail.com
PEC: massimo.pasquinini1@timpec.it
tel. 347 4639386

PREVENTIVO

Data: 24/02/2025
Riferimento Preventivo n° F5-2220/1
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:			
Via:	Cap:	Città:	Prov:
Referente per il ritiro:			

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
Servizio di sole verifiche tecniche su analizzatore con rilascio di relativa certificazione (annuale)		PRO004	3	€ 48,00		€ 144,00
Spedizione A/R o verifica ON SITE per verifiche annuali (ogni 4 defibrillatori)		0000004	1	€ 18,00		€ 18,00
eventuali prezzi per sostituzione alla scadenza Batteria per defibrillatore IPAD CU-SP1 Elettrodi Adulti/Pediatrici per defibrillatore IPAD CU-SP1		BATT002 ELE010	1 1	€ 225,00 € 60,00		
eventuali prezzi per sostituzione alla scadenza Batteria per defibrillatore Tecnoheart Plus Elettrodi Adulti/Pediatrici per defibrillatore Tecnoheart Plus		BAT-THP ELE007	1 1	€ 210,00 € 75,00		
Contributo spedizione (consumabili 8,00 € - solo DAE 10,00 € - con armadietto 15,00 € - servizio A/R 18,00 €)						
Totale complessivo netto:						€ 162,00
Iva 22%:						€ 35,64
Totale complessivo compreso iva 22%:						€ 197,64

MODALITA' PAGAMENTO ACCONTO:

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

MODALITA' PAGAMENTO SALDO:

X 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

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