

Spett.le
AZIENDA OSPEDALIERA S.PIO
Via dell'Angelo1 -BENEVENTO
U.O.C. PROVVEDITORE ECONOMATO
ufficio.gare4@pec.ao-rummo.it

Oggetto: Richiesta conferma offerta economica Fasciotens Hernia - Fasciotens Carrier urgente- per intervento chirurgico in programma per il 04.02.2025

La sottoscritta **GEMMA MASSA**, in qualità di **Amministratore Unico** della Società **“DAHLHAUSEN ITALY S.r.l”**, con sede legale in Salerno Piazza R. Casalbore, 12 - 84124 e sede operativa in Pontecagnano/Faiano via A. Vespucci 33 84098(SA) C.F./P.IVA 02274950654, email dahlhausen.italy@gmail.com - dahlhausen.italy@pec.it, tel. 089/759403, in relazione alla richiesta in oggetto, **con la presente conferma il prezzo del dispositivo richiesto come da precedente offerta economica di seguito riportata:**

DENOMINAZIONE	CODICE	CND	RDM	PREZZO UNITARIO OFFERTO IVA ESCLUSA	IMPORTO COMPLESSIVO IVA ESCLUSA
Fasciotens HERNIA	H010	V9099	2211327	€ 2.200,00	€ 2.200,00
Fasciotens CARRIER	HC020	L0499	2211350	€ 5.000,00	Comodato d'uso gratuito
Totale fornitura Iva esclusa					€. 2.200,00
Totale fornitura Iva inclusa					€. 2.684,00

- Si specifica che il Dispositivo **FASCIOTENS CARRIER** verrà concesso in comodato d'uso gratuito **SOLO ED ESCLUSIVAMENTE PER L'INTERVENTO INDICATO IN OGGETTO**.

Pontecagnano, 28/01/2025

TIMBRO E FIRMA
DAHLHAUSEN ITALY
Gemma Massa
AMMINISTRATORE

