



SICUREZZA COMPAGNIE RIUNITE



SICOR S.p.A.

Sede Comm. Amm.:

Via Pisacane N° 23/A - 20016 Pero (MI) Italia

Tel. +39-023539041 - Fax +39-023539060

<<http://www.sicor-sureco.it>> - e-mail: info@sicor-sureco.it

Capitale Sociale € 1.530.000,00

R.E.A. 1359383 - COD.FISC. - P.IVA 10258760155

Spettabile / Bill to :

AZIENDA U.S.L. DI PESCARA

VIA RENATO PAOLINI, 68

65124 PESCARA

Fax: 085-4253134

Recapito / Ship to:

IDEM

Documento / Document	Numero doc. / Doc. Number	Data doc. / Doc. Date
Impegno	171 / A	16/12/2024

Cod. cliente/Cust.ID	P.IVA - Codice fiscale / VAT No - Tax code	Cod. Mag.
122787	IT 01397530682	000
Pagina	Vs riferimento / Customer Reference	Data Vs rif. / Cust. ref. date
1 di 1		

Annotazioni / Notes		
Agente / Agent	Condizioni pagamento / Payment conditions	
	Bonifico banc. 30gg.df	
Riferimento / Reference	Banca - Agenzia cliente / Bank - Customer Agency	Valuta / Currency
	02008/01620 UNICREDIT SPA/MILANO CONCORDIA IBAN: IT 11Q0200801620000500022055 BIC:UNCRITM1220	6 EURO

Cod. Articolo / Item ID	Descrizione / Description	UM	Quantità/Quantity	Prezzo / Price	Sconti / Discount	Importo riga/Total price	Data evas./Date of del
8550131000	MATERIALE SOSTITUITO INTERVENTO DI ASSISTENZA TECNICA PER LA TARATURA E MANUNTENZIONE RILEVATORI O2 E CO2 c/o VOSTRA P.O PESCARA DEL GIORNO 22/10/2024 SENSORE O2 mod. 7OX-V	NR	2,00	251,00000		502,00	16/12/2024

Trasporto a cura del / Transport by			Porto / Incoterms		Totale quantità / Total quantity	
					2,00	
1°Sconto %/1st Disc %	2°Sconto %/2nd Disc %	Sconto Pag/Disc. Page	Netto merce / Net amount		Totale valore / Amount due	
			502,00		612,44	
Vettore / Freight forwarder			Luogo destinazione / Place of destination			



SICOR S.p.A. - Sede Comm. Amm.: 20016 Pero, Milano (ITALIA)
Via Pisacane, 23A Tel. 02-3539041 - Fax 02-3539060 Email info@sicor-sureco.it



CLIENTE: Spett.le Asl Pescara
Indirizzo: Via Fonte Romana 8
Pescara
Contatto: Dott. Antonello Brattelli

SERVIZIO ASSISTENZA TECNICA

Rapporto di assistenza N°

2210/24

Data

22.10.24

ORDINE N°

IMPIANTO

RIL. GAS VOSD ITC E Bior.

ATTIVAZIONE

GARANZIA

CHIAMATA del

CONTRATTUALE

1° VISITA

2° VISITA

3° VISITA

4° VISITA

5° VISITA

6° VISITA

_VISITA

RIEPILOGO ASSISTENZA

Tecnico/i:

Massimo Benassi

Data	Viaggio Andata		Viaggio Ritorno		Totale ore	Totale Km	Lavoro Mattina		Lavoro Pomeriggio		Totale ore
	Inizio	Fine	Inizio	Fine			Inizio	Fine	Inizio	Fine	
21.10	11.00	17.30			6,5						
22.10	7.30	8.00	14.30	21.00	6,5		8.00	13.30			5,5
Totale Viaggio					13	Totale Lavoro					5,5

1/2 TRASFERTA

TRASFERTA CON PERNOTTAMENTO

LAVORO ESEGUITO

QTA	DESCRIZIONE
	<u>Calibrazione strumenti come da certificato di calibrazione allegato</u>

NOTE

MATERIALE SOSTITUITO

QTA	CODICE	DESCRIZIONE
<u>2</u>		<u>FOX-V (S/N 0648270583024, 0648283731024)</u>

IL/ I TECNICI

x Sicor

Massimo Benassi

IL CLIENTE

ASL PESCARA
OSPEDALE CIVILE DELLO SPIRITO SANTO
DIPARTIMENTO ONCOLOGICO EMATOLOGICO
U.O.S.D. ISTITUTO DEI TESSUTI E BIOBANCHE
Responsabile Tecnologie
Dr. Antonello BRATTELLI