



SICOR SPA
Sede Commerciale e Amministrativa
Via Pisacane 23/A 20016 PERÒ (MI)
Tel. 023539041 Fax. 023539060
Website: www.sicorsafety.com E-mail: info@sicor-sureco.it
Pec: sicor@pec.sicor-sureco.it
Capitale sociale € 1.530.000,00
R.E.A 1359383 Partita IVA/C.F.: 10258760155

CONFERMA D'ORDINE CLIENTE

Spett.le

AZIENDA U.S.L. DI PESCARA
VIA RENATO PAOLINI, 68
65124 PESCARA

Destinazione

AZIENDA U.S.L. DI PESCARA
VIA RENATO PAOLINI, 68
65124 PESCARA

Cod. Cli.	IVA	Valuta	Codice fiscale	Partita IVA	Numero ordine	Data ordine	Pag.
225	S103	EURO	01397530682	IT 01397530682	2/AS	20/01/2026	1 / 1

Codice e descrizione pagamento

SIC21 BONIFICO BANCARIO 30 GG DF

Banca cliente

ABI: CAB: CC:

Banca Sicor

UNICREDIT SPA IT11Q0200801620000500022055

Descrizione vs riferimento

Tipo documento

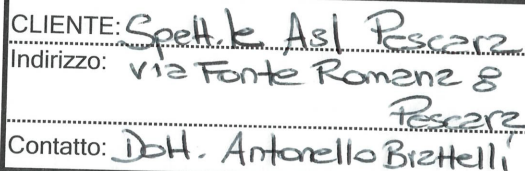
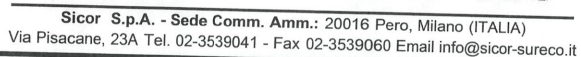
CONFERMA D'ORDINE CLIENTE

Nr	Codice articolo	Descrizione	Data consegna	U.M.	Quantità	Prezzo Un.	Sc.1%	Sc.imp	Imp. Netto	IVA	Pr.Iva
1		2° INTERVENTO DI ASSISTENZA TECNICA PROGRAMMATA SEMESTRALE C/O OSPEDALE DI PESCARA ANNO 2025, EFFETUATO IL GIORNO 21/10/2025			1,00	2.900,0000	0,00	0,00	2.900,00	S103	3.538,00
2		MATERIALE SOSTITUITO						0,00			0,00
3	8550131502	SENSORE O2 0-30% v/v 2 ANNI CELLA O2-A2	20/01/2026	NR	1,00	251,0000	0,00	0,00	251,00	S103	306,22

Totale imponibile	Totale IVA	Totale sconto corpo	Totale sconto piede	TOTALE ORDINE
3.151,00	693,22	0,00	0,00	3.844,22
Tipo spedizione		Porto	Firma per accettazione	



Originale Cliente



Rapporto di assistenza N°

2110/25

Data

21.10.25

ORDINE N°

IMPIANTO

RILEY GAS

9

ATTIVAZIONE

GARANZIA

7

CHIAMATA del



CONTRATTUALE

7

1° VISITA

7

2° VISITA

7

3° VISITA

1

4° VISITA

1

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	
20.10	11.00	17.30			6,5						
21.10			14.30	21,00	6,5		8.00	13.30			5,5
	Totale Viaggio				13		Totale Lavoro				5,5

1/2 TRASFERTA

☐

TRASFERITA CON PERNOTTAMENTO

LAVORO ESEGUITO

QTA	DESCRIZIONE
	Calibrazione strumenti come da certificato di calibrazione allegato.

NOTE

MATERIALE SOSTITUITO

QTA	CODICE	DESCRIZIONE
1		Sensore O2 A2 s/n 39287158 065

IL/ I TECNICI

x Sico

IL CLIENTE

ASL PESCARA
OSPEDALE CIVILE DELLO SPIRITO SANTO
DIPARTIMENTO ONCOLOGICO EMATOLOGICO
U.O.S.D. Istituto dei Tessuti e Biobanche