





**CONSUMABILI PER DEFIBRILLATORE POWERHEART G3 / G3 Plus**

Indicare le quantità	Codice	Descrizione	Foto	Prezzo a Voi riservato	Prezzo con IVA 22%
1	9146-302	<b>Batteria</b> Durata: 4 anni con garanzia sostitutiva		€ 396,00 + Iva 22%	€ 483,12
1	9131-001	<b>Elettrodi adulti</b>		€ 55,00 + Iva 22%	€ 67,10
/	9730-002	<b>Elettrodi pediatrici</b> (per utilizzo fino 8 anni o 25 Kg.)		€ 99,00 + Iva 22%	€ 120,78
		In alternativa			
/	87.111.65	<b>Elettrodi pediatrici compatibili</b> (per utilizzo fino 8 anni o 25 Kg.)		€ 79,00 + Iva 22%	€ 96,38
/	1 6 60	<b>Kit primo soccorso RCP</b> include: pocket mask, guanti, rasoio, forbice, garza, carta per asciugare		€ 15,00 + Iva 22%	€ 18,30

(indicare le quantità e compilare l'anagrafica clienti di seguito riportata)

**Condizioni di vendita**

- IVA 22 % Vs. carico
- Validità dell'offerta: 30 gg.
- Spedizione € 10,00 + Iva 22%

**Modalità di pagamento**

- Cliente *privato*: Bonifico bancario anticipato
- Cliente *pubblico*: Bonifico bancario 30 gg. d.f.
- IBAN: IT 32 G 08086 21200 0000 4019 7321 intestato a Cometech Srl

Dati per Fatturazione Elettronica cod. ufficio: UFMRDG Solo per cliente pubblico CIG: Z802EF6172

Denominazione cliente: **ISTITUTO STATALE D'ISTRUZIONE SUPERIORE "SCIASCIA / FERMI"** Cool. UNIVOCO: UFMRDG

Via: C.da Muti - Tel. 0941.701720 - Fax 0941.702914

CAP: 98076 Città: S. AGATA MILITELLO (ME) Prov.:   
C.F. 95001840834 - Cod. Mecc. MEIS00300Q

Partita IVA:  Codice fiscale:

Persona di riferimento: Dir. Sc. BOLLACI M.L. Telefono: 0941-704720

Mail: meis00300q@istruzione.it PEC: meis00300q@pec-istruzione.it

Sede di Spedizione Merce (se diversa) ISTITUTO D'ISTRUZ. SUP. "SCIASCIA"

Via: C/da MUTI

CAP: 98076 Città: SANT'AGATA MILITELLO Prov.: ME

Per conferma dei dati sopra riportati, per accettazione delle condizioni di vendita di Cometech Srl e per il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi della normativa sulla Privacy in vigore al momento.

Data e luogo S. AGATA M. - 28-10-20

Nome e Cognome IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof.ssa Maria Larissa BOLLACI

Firma [Signature]



**inviare il modulo via FAX al numero 1782.747063 o all'indirizzo mail: [amministrazione@cometech.it](mailto:amministrazione@cometech.it)**