



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

SardegnaCAT

Convenzione Med 12 - 0042 - LEVONORGESTREL

Ordinativo di fornitura n. 13570 del 28/04/2023

Importo Totale OdF IVA inclusa: € 1.159,13

Dati acquirente

Ente: A.O.U. Cagliari
Cod. Fiscale / Partita IVA: 03108560925 / 03108560925
CIG derivato: 9796429CF1
Codice Univoco Ufficio: UF6N8L
Struttura richiedente: Servizio Provveditorato ed economato
Punto Ordinante: Maria Teresa Piras
Telefono: 07051093801
Email: mariapiras@aoucagliari.it
Data creazione OdF: 28/04/2023
Punto Istruttore: Roberta Sanna
Telefono: 07051093813
Email: r.sanna@aoucagliari.it

Dati OdF

Capitolo di spesa / Codice:
Consegnare a: A.O.U. Cagliari
Luogo Consegna: Magazzino Farmacia P.O. Duilio Casula Monserrato, Strada Statale 554 Bivio per Sestu 09040, Monserrato
Consegne ripartite: Sì
Referente: Piras Maria Teresa
Email: mariapiras@aoucagliari.it
PEC: ser.provveditoratoeconomato@pec.aoucagliari.it
Telefono: 07051093801
Cellulare:
Commento: GLI ORDINI PERIODICI VERRANNO EFFETTUATI DAL NOSTRO SERVIZIO FARMACIA

Dati Fornitore

Ragione Sociale: GEDEON RICHTER ITALIA
Telefono:
Fax:
Email:
Cod. Fiscale / Partita IVA: 06741870965 / 06741870965
Indirizzo: VIA GIACOMO WATT, 37
CAP: 20143 - Città: MILANO - Provincia:
IBAN dedicato:
Persona che ha accesso al conto:



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

SardegnaCAT

Riga n°: 1

Nome prodotto: BENILEXA sistema a rilasciointrauterino 1 sistema

Codice prodotto: AIC 043233016

Codice prodotto fornitore:

Quantità:

Prezzo Listino:

IVA: 10%

Importo: 1.053,75

Prezzo Totale: 1.159,13

Descrizione Cap di Spesa:

Codice Cap di Spesa:

Note:

28/04/2023

Firma del Punto Ordinante

2/2