



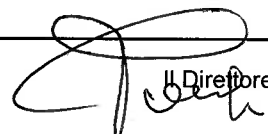
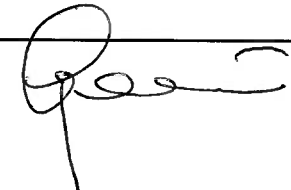
Rif. I.O.

Oggetto: Autorizzazione di spesa BSPROG-2024-37. Codice Progetto: 2024_38. Denominazione: RAS_Cure odontoiatriche in ambito ospedaliero a favore di pazienti disabili di età compresa da zero a sedici anni le cui patologie non permetterebbero le cure in studi dentistici extra ospedalieri_ Dott. Gemini. Codice di progetto: 2024_38. Codice CUP: C29I24001250008. Affidamento, ai sensi dell'art. n. 50 comma 1 lett. b) del D. Lgs. 36/2023, per la fornitura di N°1 carrello dentale chirurgico con ablatore piezoelettrico per interventistica chirurgica da destinare al servizio di Chirurgia Maxillo Facciale del P.O. San Michele dell'ARNAS "G. Brotzu".

VERBALE ATTESTANTE PARERE DI CONFORMITA'

Con riferimento all'oggetto, vista l'offerta tecnica pervenuta dall'Operatore Economico, si attesta quanto segue:

GMP di MURA ALESSANDRO:

 Il Direttore 

Cagliari, 09/06/2026

Spett.le

Az. ospedaliera G. Brotzu

Chirurgia Maxillo-Facciale

09100 - Cagliari

mail: paologemini@tiscali.it

OGGETTO: Preventivo carrello dentale Prophy ed ablatore piezoelettrico.

Ci preghiamo rimetterVi il nostro migliore preventivo di spesa per la fornitura di quanto indicato in oggetto:

- carrello dentale Prophy 900 3 strum. Siringa-MM-M4F con:

- a) siringa Luzzani angolare
- b) MM induzione definitive TKD
- c) cordone turbina FO
- d) ablatore

... .. al prezzo di € 6.460,00 + IVA

- Garanzia: 12 mesi

- Consegna ed installazione: inclusi

In attesa di Vs. ambiti ordini, porgiamo cordiali saluti.

GMP di Mura Alessandro