



Belsar S.r.l.  
Via Fratellanza, 6/B - 21049 - Tradate (VA) Italy  
Tel.: +39 0331 841508 - Fax +39 0331 844927  
E-mail: info@belsar.it www.belsar.it  
P.IVA\C.F.\N.Reg.Imp. 02209570122  
R.E.A. 238283 - Iscr. Tribunale VA 2119  
Capitale Sociale € 48.000,00 I.V.

**Spett.le**  
C.N.R. - IST. DI NEUROSCIENZE  
Centro Studio Farm.Cellulare e

Via Vanvitelli, 32  
20129 MILANO  
P.IVA  
VAT Number 02118311006 C.Fiscale 02118311006

**CONSUNTIVO** Pag. 1  
**Num. 86 CS del 26/01/15**

**Vs.Rif.: E-MAIL BENFANTE 08/01/15**  
**Altro Rif. RAPP. 139/15**

**CIG:**

**Luogo intervento:**  
**DIP.BIOTEC.MEDICHE E MED.TRASL**  
**UNIVERSITA' DI MILANO**

**Via Vanvitelli, 32**

**20157 MILANO MI**

Pagamento\Payment: BB. 90 GG. D.F.

Articolo ARTICLE	Descrizione DESCRIPTION	UM	Q.tà QTY	Prezzo un. UNIT PRICE	Sconti DISC.	Sconti DISC.	Importo AMOUNT	Iva VAT
ORE DI LAVORO	ORE DI LAVORO TECNICO Per verifica guasto CAPP A FLUSSO LAMINARE VBH48 mat 10819 EX DIP. DI FARMACOLOGIA - Gruppo Fornasari - Piano 1A	HH	2	62,0000			124,00	22
ZONA A	USCITA TECNICO	N.	1	99,0000			99,00	22
NOTE:	***** INTERVENTO GIA' EFFETTUATO Vi preghiamo, cortesemente, di farci pervenire il BUONO D'ORDINE ENTRO LA FINE DEL MESE per poter emettere relativa fattura	N.	1					22

L'EVASIONE DEL PREVENTIVO E' SUBORDINATA AL RICEVIMENTO, ANCHE A MEZZO FAX, DEL BUONO D'ORDINE. GRAZIE.

Sconti/maggiorazioni DISCOUNT		Spese bollo	Spese Incasso	Spese di trasporto SHIP FREIGHT	Spese Imballo
% Tot:					
C.IVA\VAT CODE	Descr.IVA\VAT DESCRIPTION	IVA\VAT		Totale/TOTAL	Imponibile\SUBTOTAL
22	22%-GENERICO	49,06			223,00
<b>Totale\TOTAL</b>					<b>272,06</b>
<b>Totale IVA INCLUSA</b>					<b>272,06</b>

Validità offerta: 31.12.2015

Venditore: PAMELA

Tempi di consegna: Pronta per merce a magazzino, entro 6 settimane per merce non disponibile.



ASSISTENZA TECNICA APPARECCHIATURE SCIENTIFICHE  
 Belsar s.r.l. - Via Fratellanza, 6/b - 21049 Tradate (VA)  
 Tel.: +39 0331 841508 - Fax +39 0331 844927  
 P.IVA e N.Reg.Imp. 02209570122 - R.E.A. 238283 - Iscr.Tribunale VA 2119  
 sito internet: www.belsar.it - e-mail: info@belsar.it

Qualsiasi controversia che dovesse eventualmente insorgere per l'interpretazione ed esecuzione del presente contratto tanto in chiave tecnica che contabile, giuridica e amministrativa e che non potesse essere risolta in via amichevole dalle parti, sarà di competenza esclusiva del Foro di Milano

<b>Rapporto servizio assistenza tecnica</b>	<b>NR: 139</b>	<b>DEL:</b>
---	----------------	-------------

Cliente C.N.R. - IST. DI NEUROSCIENZE Centro Studio Farm.Cellulare e  Via Vanvitelli, 32  20129 MILANO	Sede intervento <b>DIP.BIOTEC.MEDICHE E MED.TRASL          UNIVERSITA' DI MILANO</b>  Via Vanvitelli, 32 20157 MILANO Fraz. MI
--	---

RIFERIMENTO CLIENTE: E-MAIL DEL 08/01/2015  CONTRATTO NR:	Telefono: <b>02/50316963</b>	Referente: <b>DR.SSA SABA</b>
---	---------------------------------	----------------------------------

DESCRIZIONE DELL'INTERVENTO	DATA	TECNICO	ORA INIZIO	ORA FINE	ZONA	ORE LAVORATE
Richiesta di assistenza n° 2544 del 14/01/2015 ODORE DI BRUCIATO, SCATTATO ALLARME	19.01.15	LEPORI G.	10.00	11.00	A	2
	DATA	TECNICO	ORA INIZIO	ORA FINE	ZONA	ORE LAVORATE
	DATA	TECNICO	ORA INIZIO	ORA FINE	ZONA	ORE LAVORATE
	DATA	TECNICO	ORA INIZIO	ORA FINE	ZONA	ORE LAVORATE
	DATA	TECNICO	ORA INIZIO	ORA FINE	ZONA	ORE LAVORATE

<b>NOTA:</b> N°SERIE FORNITO: 5793-1008-K004 VERIFICARE SE CORRETTO. GRAZIE	<b>D.D.T. DI RIFERIMENTO</b>
--	------------------------------

<b>MODELLO STRUMENTAZIONE:</b> <input checked="" type="checkbox"/> CAPPA FLUSSO LAMINARE VBH48 S/N 10819 INV 5793-1008-K004 UBICAZIONE:	<b>ANNOTAZIONE</b>
---	--------------------

**LAVORO ESEGUITO**  
 VERIFICA COLLEGAMENTI ELETTRICI E FUSIBILI, RISCONTRO NON  
 FUNZIONAMENTO NOTO VENTILATORE PRINCIPALE.  
 DA SOSTITUIRE

FIRMA TECNICO <i>Leponi G.</i>	FIRMA CLIENTE <i>Roberto Resconi</i>
--------------------------------	--------------------------------------