

PRT 1557/2021  
10-03-2021



**Bio-Rad  
Laboratories S.r.l**

Soggetta all'attività di direzione e  
coordinamento di Bio Rad  
Laboratories Inc. (USA)

20054 Segrate - Milano  
Via Cellini, 18/A  
Tel. 02-21609.1  
Fax 02-21609.398 Via Cellini  
18/A Telex 320410 BIORAD

Capitale Sociale € 5.681.027 i.v.  
R.E.A. Milano 807526  
Registro Imprese Milano  
C. Fiscale / P. IVA 00801720152

Segrate, 5 febbraio 2021

Spettabile  
ALSIA CTRO RIC METAPONTUM  
AGROBIOS  
Km 448,2 strada statale 106  
Jonica  
75012 Bernalda MT

**Preventivo Nr WO-01041787.2/FZ/FS/2021**

Con riferimento alla Vostra richiesta, relativa alla riparazione dello strumento Mod. Chemi Doc Touch serie 732BR0752 vi sottoponiamo qui di seguito il seguente preventivo:

Codice	Descrizione	Q.tà	Prezzo unitario Listino	Totale
Manodopera	Manodopera	3,5	€ 171,00	€ 598,50
Trasferta 4	- Sconto a voi concesso 50%	1	€ 854,00	€ 427,00
Probabili parti di ricambio				
12003896	Ballast Board CTMP	1	€ 1.799,00	€ 1.799,00
<b>Totale</b>				<b>€ 2.824,50</b>

Verifica Sicurezza Elettrica	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	€ 85,00
------------------------------	---	---------

Il preventivo è puramente indicativo, fare riferimento al consuntivo finale indicato sul report di intervento. Il costo della manodopera è relativo ad una singola ora di lavoro, eventuali frazioni o multipli di ora saranno conteggiati a consuntivo sul report di intervento.

Validità offerta: 60 giorni  
Garanzia: 3 mesi – non prevista su strumentazione obsoleta  
IVA: esclusa

PRT 1557/2021  
10-03-2021



**Bio-Rad  
Laboratories S.r.l**

Soggetta all'attività di direzione e  
coordinamento di Bio Rad  
Laboratories Inc. (USA)

20054 Segrate - Milano  
Via Cellini, 18/A  
Tel. 02-21609.1  
Fax 02-21609.398 Via Cellini  
18/A Telex 320410 BIORAD

Capitale Sociale € 5.681.027 i.v.  
R.E.A. Milano 807526  
Registro Imprese Milano  
C. Fiscale / P. IVA 00801720152

Nel caso in cui vogliate restituirci il presente preventivo per accettazione, Vi preghiamo di compilare i seguenti campi:

Nome referente amministrativo per emissione ordine*	
Nr. Telefono*	
Nr. Fax *	
Mail*	
Fatturazione elettronica*	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

#### INTESTAZIONE FATTURA

Ragione sociale\*:

Via\*:

C.a.p\*:

Città\*

Provincia\*:

Partita I.v.a.\*:

**\* Campi obbligatori, se non saranno compilati non si potrà dare corso al servizio richiesto, in particolar modo se il cliente è soggetto a fatturazione elettronica.**

Per poter dar corso alla riparazione vi preghiamo di restituirci al seguente nr. di fax 02/21609490 o mail [service.italy@bio-rad.com](mailto:service.italy@bio-rad.com) questo tariffario timbrato e firmato per accettazione, insieme possibilmente a un vs. ordine.

**Bio-Rad Laboratories S.r.l.**  
Pierpaolo Facchinetti

*Shadati*

Service Manager Italy-Greece-Israel

Per accettazione timbro e firma