

**PAGA IN COMODI
CANONI MENSILI**

Bologna, 22/09/2018

Gentile **Bobo Bada**

Di seguito trova la quotazione che è stata emessa a fronte della sua gradita richiesta.

Defibrillatore Philips HeartStart FRX per Adulti e Bambini - OMAGGIO TECA IN ABS | Codice: 30989

Nome/Descrizione prodotti	Prezzo	Quantità	Sconto	Subtotale
Defibrillatore Philips HeartStart FRX Adulto e Pediatrico - Convenzione SPORT	2.063,00 €	3	52%	2.970,72 €
<i>Defibrillatore Philips HeartStart FRX Adulto e Pediatrico - Convenzione SPORT(*)</i>				
<i>Contenuto della confezione:</i>				
<ul style="list-style-type: none">• 1 Defibrillatore semiautomatico Philips modello HeartStart FRX• 1 Cartuccia elettrodi SMART per adulti e bambini - durata 2 anni• 1 Chiave pediatrica - riduce la terapia di defibrillazione a un livello appropriato all'età pediatrica• 1 Batteria al litio biossido di manganese, non ricaricabile - durata 4 anni• 1 Valigetta semirigida in cordura, con maniglia e chiusura in velcro - dimensioni 24 (L) x 21 (A) x 12 (P) cm				
<i>Garanzia 8 anni - presso il nostro centro assistenza - sulle componenti tecnologiche del defibrillatore, escluse le parti consumabili</i>				
Spedizione a nostra cura e spese				
(*) Questa offerta è riservata alle sole Associazioni Sportive				



Dilettantistiche

Codice Prodotto: 861304-989803139311-989803139251 - bdl - sport

Teca Iredeem per DAE in ABS per interno - OMAGGIO 300,00 € 3 100% 0,00 €

Teca Iredeem per installazione fissa a parete per ambienti interni per i defibrillatori DAE Philips HeartStart.

In ABS trasparente con chiusura magnetica Pannello informativo in forex

Allarme: acustico con attivazione all'apertura della teca

Potenza segnale acustico: 105 dB

Reset allarme: automatico dopo 30 secondi di suono

Controlli: Interruttore di accensione/spegnimento

Alimentazione: batteria 12V (tipo CN23A)

Dimensioni: (LxAxP): 30 x 80 x 25 mm

Dimensioni esterne teca (LxAxP): 33 x 33 x 16 cm

Dimensioni interne teca (LxAxP): 30 x 30 x 15 cm

Dimensioni pannello (LxAxP): 60 x 60 x 0,6 cm

Peso a vuoto 1.600 gr

Codice Prodotto: TECA_S_ALL



Totale Prodotti 2.970,72 €

Spedizione 0,00 €

Imponibile 2.970,72 €

IVA 22% 653,56 €

TOTALE: 3.624,28 €

**PAGA IN COMODI CANONI
MENSILI**

Documentazione allegata

[HS1 vs FRx.pdf](#)

[PHILIPS+FRX+Scheda+tecnica+e+Brochure_ITA.pdf](#)

[PHILIPS FRX Manuale d'Uso_ED.4_ITA.pdf](#)

[PHILIPS_Heartstart FRx_PHILIPS Heartstart FRx brochure + scheda tecnica \(ITA\)_ITA_rev. 10 2016 \(1596\).pdf](#)

[tecaPerDAE.pdf](#)

Di seguito l'elenco dei consumabili e dei relativi costi sulla base del listino attualmente in vigore:

1. Batteria al litio - durata 4 anni - costo €165+IVA - Vale sia per il modello FRX sia per il modello HS1
2. Cartuccia elettrodi adulti per il modello HS1 - durata 2 anni - costo €67,00+IVA
3. Cartuccia elettrodi pediatrici per il modello HS1 - durata 2 anni - costo €114,00+IVA
4. Cartuccia unica di elettrodi per il modello FRX - durata 2 anni - costo €66,00+IVA

Paga in comodi canoni Mensili

Noleggio operativo

Il **Noleggio Operativo** permette di pagare il defibrillatore in piccoli e comodi canoni che verranno fatturati concadenza trimestrale.

NB: Al termine del periodo di contratto potrai riscattare il Defibrillatore con un importo pari al 5% del valore di acquisto, oppure decidere di attivare un nuovo contratto di Noleggio per un nuovo apparecchio.

Il **Noleggio Operativo** può essere effettuato solo da ASD, e società con partita IVA.

NON è possibile accedere a questa forma di finanziamento come persone fisiche.

In collaborazione con:



Come funziona?

1. **Calcola il canone mensile** selezionando di seguito la durata del contratto che preferisci
2. **Leggi** le condizioni e tutti i **costi del servizio** che compariranno non appena scelta la durata del contratto
3. Procura i seguenti dati:
 - Ragione sociale della tua azienda o ASD
 - Numero di partita iva o codice fiscale
 - Nome del legale rappresentante
 - Codice fiscale del legale rappresentante
 - Numero di telefono fisso
 - Numero di telefono cellulare (del legale rappresentante)
 - Indirizzo email a cui verranno inviate le comunicazioni riguardanti la pratica
4. Richiedi l'approvazione del noleggio operativo **compilando il form che troverai di seguito** dopo aver scelto la durata del contratto
5. **Attendi l'autorizzazione** da parte di Euroconsult Rental Division Spa (*generalmente entro la giornata lavorativa*)
6. **Invia tutta la documentazione richiesta** a Franciacortaservizi per conto di EUROCONSULT RENTAL DIVISION SPA via email a iredeem@franciacortaservizi.it:
 - Carta identità e tessera sanitaria fronte e retro in regolare validità del legale rappresentante
 - Visura camerale aggiornata con evidenza partita iva
 - IBAN completo
 - Privacy sottoscritte (timbro e firma) - *Riceverai 2 documenti con la privacy dopo aver compilato la richiesta di noleggio operativo su questa pagina*
 - Precontrattualistica sottoscritta (timbro e firma) - *Riceverai la precontrattualistica dopo aver compilato la richiesta di noleggio operativo su questa pagina*
7. **Ricevi il Defibrillatore in 4/5 giorni lavorativi**

NB: Al termine del periodo di contratto potrai riscattare il Defibrillatore con un importo pari al 5% del valore di acquisto, oppure decidere di attivare un nuovo contratto di Noleggio per un nuovo apparecchio.

Calcola il canone mensile:

Calcola il canone mensile mediante la procedura online che trovi a questo indirizzo:

<https://quote.defibrillatori-online.com/preventivi/FW28Qo67gxeCHH6nW.html>

Acquista subito

Pagamento con Carta di Credito online

Completa l'ordine Online:

1. Accertati di avere una delle seguenti carte di credito: **VISA - MASTERCARD - AMERICAN EXPRESS**
2. [Compila il modulo online in ogni sua parte](#)
3. Inserisci i dati della tua carta di credito quando richiesto

Pagamento con Bonifico Bancario

Effettua il bonifico con i seguenti dati:

1. Importo: **3.624,28 €**
2. Titolare Conto: **IREDEEM SPA**
3. IBAN: **IT39 U 02008 01046 000101927619**
4. Istituto: **UNICREDIT**
5. Causale: **Riferimento preventivo**

Completa l'ordine Online:

1. [Compila il modulo online in ogni sua parte](#)

OPPURE invia l'ordine via email o Fax:

1. [Scarica questo preventivo in PDF](#)
2. Stampalo e compila l'ultima pagina del preventivo con i tuoi dati
3. Invia il documento e **copia dei dati del bonifico**
 - al seguente numero di fax: **02700424112**
 - oppure al seguente indirizzo e-mail: giulio.locatelli@defibrillatori-online.com

Pagamento in Contrassegno al momento della consegna

Completa l'ordine Online:

1. [Compila il modulo online in ogni sua parte](#)
2. Scegli "Pagamento in contrassegno" come metodo di pagamento
3. Paga al vettore, al momento della consegna, mediante assegno bancario intestato a Iredeem S.p.A.

Cosa avviene dopo il pagamento e la trasmissione dei documenti?

1. **48h** - Ricevi la CONFERMA D'ORDINE a mezzo posta elettronica
2. **48h** - Ricevi il collegamento alle nostre GUIDE per il collaudo e la manutenzione del dispositivo

3. **48h** - Ricevi copia del verbale di collaudo da compilare e restituire firmato
4. **7-10gg** - Ricevi il dispositivo (Se hai scelto il pagamento in contrassegno, pagherai al corriere con assegno bancario)
5. Ricevi i riferimenti del nostro tecnico per l'assistenza
6. Puoi chiedere al tecnico un aiuto per l'organizzazione di un corso BLS

Contatti

Per qualsiasi domanda rivolgersi a:

Giulio Locatelli

Telefono: **800 031 572**

Email: giulio.locatelli@defibrillatori-online.com

Nota per le pubbliche amministrazioni

Iredeem spa è iscritta alle piattaforme **MEPA e CONSIP** e può emettere la Fatturazione Elettronica

Gli ordini possono essere formalizzati mediante emissione della **DETERMINA** dove sia indicato sia il numero di CIG, sia il codice UNIVOCO.

In alternativa possiamo fornire il codice prodotto corrispondente alla nostra quotazione per consentire l'acquisto diretto tramite la piattaforma pubblica.

Inserisci i tuoi dati

Dati di Fatturazione

Ragione Sociale:	
Nome e Cognome del referente:	
Partita IVA:	Codice Fiscale:
Indirizzo:	Comune:
Cap:	Provincia:
Telefono:	Email:

Dati di Spedizione

Intestazione:	
Nome e Cognome del referente:	
Indirizzo:	Comune:
Cap:	Provincia:
Telefono:	Email:

Firmato da:

Firma:	Data:
--------	-------