

SISTEMA QUALITÀ
Mod. 3/1 Rev.4

CONDIZIONI DI VENDITA

FATTURARE A:		CONSEGNARE A:	
Nome-Ragione Sociale		Nome-Ragione Sociale	
Indirizzo		Indirizzo	
Città	Cap.	Città	Cap.
P.Iva			
Tel e Fax		Tel e Fax	
Codice Agente	Copia Commissione n°	Giorni di Consegna	
Codice Cliente	Data	lunedì martedì mercoledì giovedì venerdì <input type="text"/> MATTINA <input type="text"/> POMERIGGIO	
<input type="checkbox"/> Porto Assegnato	<input type="checkbox"/> Contrassegno (più spese)	<input type="checkbox"/> Carta di Credito tipo:	
<input type="checkbox"/> Porto Franco	<input type="checkbox"/> R.I.B.A a 30 gg.	<input type="checkbox"/> Mastercard <input type="checkbox"/> Diners <input type="checkbox"/> Visa	
<input type="checkbox"/> Porto Franco con addebito in fattura	<input type="checkbox"/> Rimessa diretta	Scadenza: ____/____/____	
<input type="checkbox"/> Consegna tramite Agente	<input type="checkbox"/> Bollettino Postale	Titolare: _____	
	<input type="checkbox"/> Bonifico a 30 gg.	N° Carta: _____	
		Banca di appoggio	ABI
		Filiale	CAB

	CODICE PRODOTTO	DESCRIZIONE PRODOTTO	PREZZO UNIT. <i>(iva esclusa)</i>	QUANTITÀ	SCONTO <i>(%)</i>	IMPORTO TOT. <i>(iva esclusa)</i>
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

Dure Morbide Con Ritenzione Accessorio Linguale: Cleat Bottone Lingual Sheath con Gancio Lingual Sheath Senza Gancio

misura bande	29,5	30	30,5	31	31,5	32	32,5	33	33,5	34	34,5	35	35,5	36	36,5	37	37,5	38	38,5	39	39,5	40	40,5	41	41,5	42	42,5	43	43,5	44
codice identificativo	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
Codice Tubo	U6R																													
	U6L																													
Codice Tubo	L6R																													
	L6L																													

* Le quantità delle bande devono essere indicate per numero di pezzi, non per confezioni

CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA I rischi connessi alla spedizione sono a carico del cliente, intendendo noi esonerati da qualsiasi responsabilità con l'effettuata consegna al vettore. Nessun reclamo sarà preso in considerazione dopo 10 gg. dal ricevimento della merce. Non ci assumiamo alcuna responsabilità circa l'impiego dei prodotti acquistati con la presente, in quanto gli stessi, essendo destinati ad esclusivo uso ortodontico ed odontoiatrico, devono essere usati solo da personale specializzato e legalmente abilitato che sarà unico responsabile della costruzione ed applicazione dei dispositivi ortodontici realizzati in tutto o in parte con i nostri prodotti. I nostri prodotti sono monouso, essi dopo essere stati tolti dalla bocca del paziente, devono essere smaltiti secondo le leggi vigenti. Non ci assumiamo alcuna responsabilità circa possibili danni, lesioni od altro causati dalla riutilizzazione dei nostri prodotti. Su tutti gli importi a noi dovuti e non pagati nei termini convenuti, matureranno interessi di mora pari alla media di quelli normalmente praticati dagli istituti di credito, fermo ogni altro rimedio di legge e di contratto in ragione dell'inadempienza. Eventuali resi diprodotti devono essere effettuati previa comunicazione e successiva nostra autorizzazione entro un massimo di 30 gg. dalla data del Documento di Trasporto cui si riferiscono. Dopo tale termine gli eventuali resi da noi autorizzati saranno assoggettati al 15% di ricondizionamento. Prodotti pre-puntati, bande, tubi, basi, ecc., non saranno mai accettati di ritorno per qualsiasi ragione per il cambio o l'accredito. Per qualsiasi controversia è competente il Foro di Napoli. Per quanto non previsto nelle presenti condizioni generali, valgono le norme del Codice Civile. Il Cliente si impegna al mantenimento del numero del lotto.	Riservato all'Ufficio Commerciale SIA	VALORE TOTALE ORDINE (IVA esclusa)
	Verifica conformità Ordine _____	FIRMA DELLAGENTE
	Ricevuto in data _____	FIRMA DEL COMMITTENTE <small>presa visione ed accettazione delle condizioni generali di vendita a lato riportate</small>
	Numero Conferma d'Ordine _____	