



ASSISTENZA SU MISURA

Modello U0009T n.° 2048931

Matricola tecnico

CLIENTE

Nominativo Cliente: COMUNE DI REGGIO EMILIA

Via: SECCHI 1/A N°: 1/A

Comune: REGGIO EMILIA Prov: RE

N° telefonico: 0522 431782 Segm: /

INTERVENTO

n° WR/ETT: 15814331 attività per CDM SI NO

Tipo Intervento: Assurance Delivery

SERVIZIO FORNITO (specificare per esteso)

- Prestazioni informatiche ICT** (configurazioni router Telecom e privato, configurazioni Wi-Fi PC e altri dispositivi cliente, configurazione account di posta elettronica, scansione antivirus, installazione stampanti, scanner, ecc...)
- Prestazioni TLC (installazione/spostamento** prese telefoniche o LAN, riparazione rete telefonica interna e prese, installazione filtri/splitter, configurazione telefoni/segreteria/fax, ecc...)
- Prestazioni su SCP** Manutenzione SI NO
intervento di riparazione, adeguamento impianto (configurazioni, spostamento interni, nuove derivazioni, ecc...)
- Prestazioni Varie presidi/reperibilità**, sistemazioni cavetti esterni, ecc...

Note SPOSTAMENTO BOX APL 118 17/18 VIA SECCHI 1/A 2° PIANO**DURATA PRESTAZIONE**ore 6 min 43**MATERIALI**

| Quantità | N.M.U. | Descrizione |
|----------|--------|-------------|
| / | / | / |
| | | |
| | | |

PREZZO SERVIZIO ASSISTENZA SU MISURA

| | | |
|--|--|---|
| Diritto di chiamata | <u>1</u> € | IVA esclusa |
| Importo per la prestazione + materiali | <u>400</u> € | IVA esclusa |
| Totale IVA esclusa | <u>400</u> € | IVA esclusa |
| Totale IVA inclusa | <u>488</u> € | IVA inclusa |
| Modalità di addebito (non compilare per CDM) | bolletta <input checked="" type="checkbox"/> | fattura a parte <input checked="" type="checkbox"/> |

Data: 26/3/2019Firma del tecnico: [Firma]Firma e timbro del Cliente o persona delegata* per autorizzazione addebito: [Firma]

*Specificare in stampatello il nome e cognome della persona delegata dall'istituzionario del contratto telefonico

COGNOME: [Cognome] NOME: [Nome]