

Direzione

in sede

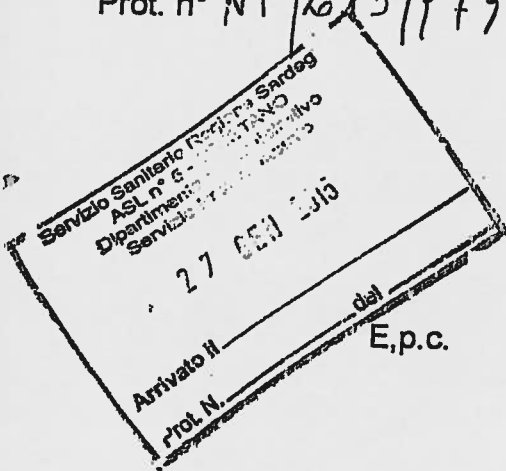
Allegato n° 2
Serv. Provveditorato N° alla determinazione
Composto di 2
23/1/15

Servizio Sanitario REGIONE SARDEGNA

Dipartimento Territoriale di Prevenzione

Prot. n° NP/2015/979

Oristano li 27/01/2015



Al Direttore del Servizio Provveditorato
SEDE

Al Responsabile del Servizio Informatico Aziendale
SEDE

Al Direttore del Servizio Igiene e Sanità Pubblica
SEDE

Oggetto: richiesta acquisto n.3 stampanti scanner e n.1 lettore codice a barre.

Si trasmette, in allegato, la richiesta del Direttore del Servizio di Igiene e Sanità Pubblica, prot. n.NP/2015/427 del 14/01/2015, di pari oggetto.

Si chiede, al riguardo, di agevolare, ognuno per la parte di competenza, l'acquisto n.3 stampanti scanner e n.1 lettore a codice a barre, necessari per l'attività istituzionale.

In attesa di ricevere un Vs. cortese cenno di riscontro invio cordiali saluti.

Il Direttore del Dipartimento di Prevenzione
Dott. Giuseppe Fadda

*Do sapere le
obbligazioni le procedure
richieste sono che le conpletare le
cose*

Dr. Mario Piras
Resp. P.O. Area Prevenzione

ASL 5 Oristano
Direttore D.d.P.
Dott. Giuseppe Fadda

Via Carducci, 35
09170 Oristano

Tel. 0783/317766 Fax 0783/ 317774

Dipartimento di Prevenzione

e-mail: dip.prevenzione@asloristano.it

dipartimento.prevenzione@pec.asloristano.it

27/02/15



SERVIZIO IGIENE E SANITA' PUBBLICA

Oristano li, 14/01/2015

Prot.NP.2015/427

Oggetto: Richiesta acquisto n.3 scanner e n.1 lettore codice a barre.

Al Direttore Dipartimento di Prevenzione
Al Direttore S.I.A.
Al Direttore Servizio Provveditorato

SEDE

Visto il decreto 9 agosto 2013 in materia di nuova procedura telematica per il rinnovo di validità della patente di guida e visto il decreto attuativo 15 novembre 2013 che conferma le finalità di digitalizzazione delle procedure nonché la dematerializzazione della documentazione relativa ai rinnovi, con la presente, si chiede un ulteriore acquisto di n.3 scanner ed n.1 lettore di codice a barre. A titolo informativo si allegano le precedenti note prot.n.N.P./2014/137 del 08.01.2014 e prot. N.P./2014/1848 del 14.02.2014 nelle quali venivano descritte le caratteristiche dei supporti informatici precedentemente acquistati.

Distinti Saluti



IL Direttore Serv. Igiene e Sanità Pubblica
Dott.ssa M. Valentina Marras

Handwritten signature of M. Valentina Marras

Stamp with checkboxes: S.I.A.N., S.P.R.E.S.A.L., S.I.P., S.A., S.I.A.O.A., S.I.A.P.Z. and date 16 GEN 2015. FIRMATO DIRETTORE D.d.P.

Handwritten notes: Fu Marras, Seguire con e H4

ORDINE IN BOZZA
non utilizzabile per l'invio al fornitore

Allegato n° 2
Serv. Provveditorato N° alla determinazione
Composte di n° 3 del
fogli.

acquistinretepa.it

Il Portale degli acquisti della Pubblica Amministrazione

ORDINE DIRETTO DI ACQUISTO

Nr. Identificativo Ordine	2165037
CIG	non inserito
CUP	non inserito
Strumento d'acquisto	Mercato Elettronico
Bando	OFFICE103 - PRODOTTI, SERVIZI, ACCESSORI, MACCHINE PER L'UFFICIO ED ELETTRONICA
Categoria (Lotto)	PRODOTTI,ACCESSORI E MATERIALI DI CONSUMO PER UFFICIO
Data Creazione Ordine	
Data Scadenza Documento d'Ordine	
TOTALE (IVA esclusa)	186,00 €
TOTALE (IVA inclusa)	226,92 €

AMMINISTRAZIONE ACQUIRENTE

Nome Ente	AUSL 5 ORISTANO
Codice Fiscale Ente	00681110953
Nome Ufficio	SERVIZIO PROVVEDITORATO
Indirizzo ufficio	VIA CARDUCCI N° 35, 09170 - ORISTANO (OR)
Telefono	0783317780
Fax	078373315
e-mail di contatto Punto Ordinante	PROVVEDITORATO@ASLORISTANO.IT
Codice univoco ufficio per Fatturazione Elettronica	UFMJ06
Punto Ordinante	MARIA GESUINA DEMURTAS
Codice Fiscale Punto Ordinante	DMRMGS56H63L202M
Ordine Istruito da	VANNISA SANNA

FORNITORE CONTRAENTE

Ragione Sociale	REFILL SRL
Partita IVA	00760870352
Indirizzo Sede Legale	VIA FORNACIARI CHITTONI 25-27 - 42100 - REGGIO NELL'EMILIA(RE)
Telefono	0522343912
Fax	0522343934
e-mail di contatto	COMMERCIALE03@REFILL.IT
Tipologia societaria	SOCIETÀ A RESPONSABILITÀ LIMITATA
Codice Fiscale dell'impresa	00760870352
Provincia sede registro imprese	RE
Numero iscrizione registro imprese	194511

ORDINE IN BOZZA
non utilizzabile per l'invio al fornitore

Codice Ditta INAIL	3598242/72
Numero P.A.T.	7174272/46
Matricola aziendale INPS	6803607192
CCNL applicato	MECCANICA CONFINDUSTRIA
Settore	MECCANICA CONFINDUSTRIA

Legge 136/2010: dati rilasciati dal fornitore ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari

Nessun dato rilasciato

OGGETTO DELL'ORDINE (1 di 1) - Metaprodotto: STAMPANTI A GETTO DI INCHIOSTRO

Codice Articolo Fornitore	CANMG5550BK
Marca	CANON
Codice Articolo Produttore	CANMG5550BK
Denominazione Commerciale	Multifunzione Inkjet color Canon MG5550-Stampante-Scanner-A4-USB-WIFI-Fronteretro automatica
Prezzo	62
Unità Di Misura	Pezzo
Quantità Vendibile Per Unità Di Misura	1
Lotto Minimo Per Unità Di Misura	1
Acquisti Verdi	SI
Tempo Di Consegna [giorni]	3
Disponibilità Minima Garantita	211
Province Di Consegna	ITALIA
Condizioni Di Pagamento	60 GG DFFM
Tipo Contratto	Acquisto
Numero Di Colori	5
Risoluzione Di Stampa (hvx) [dpi]	4800X1200
Formato Massimo Di Stampa	A4
Standard Di Connessione	USB WIFI
Velocità Di Stampa	14 ppm
Velocità Di Stampa [solo Numero]	14
Unità Di Misura Velocità Di Stampa	ppm
(gpp) Conforme Ai Cam Del Mattm	SI
(gpp) Etichette Ambientali	Dichiarazioni Ambientali di Prodotto ISO 14025 - Tipo III
(gpp) Funzionalità Fronte-retro	SI
(gpp) Emissioni Sonore [db(a)]	44
Quantità totale ordinata	3,00
Aliquota IVA da applicare	22,00%

RIEPILOGO ECONOMICO

Oggetto	Nome Commerciale	Prezzo Unitario (€)	Qta ordinata	IVA (€)	Totale (IVA incl.)
---------	------------------	---------------------	--------------	---------	--------------------

ORDINE IN BOZZA
non utilizzabile per l'invio al fornitore

1	Multifunzione inkjet color Canon MG5550- Stampante- Scanner-A4- USB-WIFI- Fronteretro automatica	62	3.00 (Pezzo)	40,92 €	226,92 €
TOTALE 226,92 €					

INFORMAZIONI DI CONSEGNA e FATTURAZIONE

Tutti gli oggetti dell'ordine verranno consegnati presso:

VIA CARDUCCI N.35 - 09170 - ORISTANO - (OR)

La fattura dell'importo complessivo 226,92 € IVA incl., 186,00 € IVA escl. verrà spedita a :

Intestatario

AUSL 5 ORISTANO

CF/P.IVA

00681110953

Indirizzo

VIA CARDUCCI N° 35 1° PIANO - 09170 - ORISTANO - (OR)

Modalità di pagamento

Non indicato

NOTE ALL'ORDINE

Attenzione: le "Note" possono esprimere esclusivamente indicazioni e/o specificazioni di supporto all'esecuzione dell'ordine; in nessun caso possono modificare i termini tecnici ed economici della fornitura, pena l'inefficacia dell'ordine.

SI CHIEDE DI CONTATTARE PRIMA DELLA DELLA CONSEGNA, CHE DOVRÀ EFFETTUARSI PRESSO IL SERVIZIO IGIENE PUBBLICA IN VIA CARDUCCI N.35 2° PIANO, LA DR.SSA MARRAS(N. 0783/317733)(N. 3497729078) O LA SIGNORA DESSI (N.0783/317856).
N.B. NELLA FATTURA RIPORTARE NECESSARIAMENTE QUANTO SEGUE: ORDINE AREAS BI/.....;
UFFICIO LIQUIDAZIONI: LIQ ACQ.

DOCUMENTI ALLEGATI ALL'ORDINE

Nessun allegato inserito

DISCIPLINA ED ALTRI ELEMENTI APPLICABILI AL PRESENTE CONTRATTO

Ai sensi di quanto disposto dagli artt. 46, 47, 48 e 49 delle Regole del Sistema di e-procurement della Pubblica Amministrazione, nel rispetto della procedura di acquisto mediante Ordine Diretto, con il presente Ordine Diretto il Soggetto Aggiudicatore accetta l'offerta contenuta nel Catalogo del Fornitore con riferimento al bene/servizio sopra indicato. Ad eccezione delle ipotesi previste ai comma 3, 4, 5, 6 del citato art. 49, il contratto deve intendersi automaticamente concluso e composto, oltre che dal presente ordine diretto, dalle relative Condizioni generali ad esso applicabili".
Il presente documento di ordine è esente da registrazione fiscale, salvo che in caso d'uso. Per quanto non espressamente indicato, si rinvia a quanto disposto dalle predette Regole del Sistema di e-procurement della Pubblica Amministrazione.