

ORDINE IN BOZZA
non utilizzabile per l'invio al fornitore

| ORDINE DIRETTO DI ACQUISTO | |
|---|--|
| Nr. Identificativo Ordine | 4514719 |
| Descrizione Ordine | Affidamento fornitura attrezzatura a uso veterinario |
| Strumento d'acquisto | Mercato Elettronico |
| CIG | ZD125314C7 |
| CUP | non inserito |
| Bando | BENI |
| Categoria(Lotto) | Forniture specifiche per la Sanità |
| Data Creazione Ordine | |
| Validità Documento d'Ordine (gg solari) | 4 |
| Data Limite invio Ordine firmato digitalmente | |
| AMMINISTRAZIONE CONTRAENTE | |
| Nome Ente | AZIENDA PER LA TUTELA DELLA SALUTE - SARDEGNA |
| Codice Fiscale Ente | 92005870909 |
| Nome Ufficio | PROVVEDITORATO |
| Indirizzo Ufficio | VIA CARDUCCI N° 35, 09170 - ORISTANO (OR) |
| Telefono / FAX ufficio | 0783317780/078373315 |
| IPA - Codice univoco ufficio per Fatturazione elettronica | PBDTDL |
| Punto Ordinante | ROSALBA MUSCAS / CF: MSCRLB62S65G113V |
| Email Punto Ordinante | ROSALBA.MUSCAS@ASLORISTANO.IT |
| Partita IVA Intestatario Fattura | 00935650903 |
| Ordine istruito da | VANNISA SANNA |
| FORNITORE CONTRAENTE | |
| Ragione Sociale | O.PI.VI. SRL |
| Partita IVA Impresa | 02834700151 |
| Codice Fiscale Impresa | 02834700151 |
| Indirizzo Sede Legale | VIA VESUVIO 1 - 20054 - NOVA MILANESE(MB) |
| Telefono / Fax | 036240199/0362334287 |
| PEC Registro Imprese | OPIVI@LEGALMAIL.IT |
| Tipologia impresa | SOCIETÀ A RESPONSABILITÀ LIMITATA |
| Numero di Iscrizione al Registro Imprese / Nome e Nr iscrizione Albo Professionale | 1889944 |
| Data di iscrizione Registro Imprese / Albo Professionale | 15/05/2013 |
| Provincia sede Registro Imprese / Albo Professionale | MB |
| INAIL: Codice Ditta / Sede di Competenza | 4727131 |
| INPS: Matricola aziendale | 4985224884 |
| Posizioni Assicurative Territoriali - P.A.T. numero | 37229614/49;37310081/97;37703356/25 |
| PEC Ufficio Agenzia Entrate competente al rilascio attestazione regolarità pagamenti imposte e tasse: | Non inserito |
| CCNL applicato / Settore | COMMERCIO / TERZIARIO |

ORDINE IN BOZZA
non utilizzabile per l'invio al fornitore

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

| BENI | |
|--|--|
| IBAN Conto dedicato (L 136/2010) (*) | IT27X0521632620000000100458 |
| Soggetti delegati ad operare sul conto (*) | GIUSEPPE FISCON FSCGPP67T25H501BEMMANUEL LEMAIRE LMRMNL67D06Z110I |

(*) salvo diversa indicazione da parte del Fornitore da comunicare entro 4 giorni dalla ricezione del presente Ordinativo di Fornitura

Oggetto dell'ordine (1 di 1) - Scheda tecnica: Cucchiai chirurgici

Marca: DEMAPLAST - Codice articolo produttore: SCP0001 - Nome commerciale del cucchiaino chirurgico: CUCCHIAIO PRELIEVO MIDOLLO PERTEST SCRAPIE,LUNGHEZZA 14,5 CM - Codice articolo fornitore: SCP0001 - Prezzo: 1,00 - Acquisti verdi: NO - Unità di misura: Pezzo - Quantità vendibile per unità di misura: 1 - Lotto minimo per unità di misura: 100 - Tempo di consegna: 15 giorni lavorativi - Disponibilità minima garantita: 100 - Tipo contratto: Acquisto - Area di consegna: ITALIA - Codice cnd: L0901 - Identificativo di registrazione bd/rdm: 0 - Materiale: PLASTICA - Luogo di produzione: ITALIA - Autore: NO - Forma strumento: Retta - Tipo: Calcoli biliari - Lunghezza cucchiaino [mm]: 145 - Lunghezza strumento [cm]: 14,5 - Tagliente: NO - Url allegato: no - Tempo di consegna (solo numero): 15 - Unità di misura per tempo di consegna: giorni lavorativi

ALTRI ELEMENTI DELL'ORDINE

| Nome | Valore |
|---|--------------------------------|
| MEPA - Termini di pagamento per fornitura di prodotti | 60 GG Data Ricevimento Fattura |

RIEPILOGO ECONOMICO

| Oggetto | Nome Commerciale | Prezzo Unitario (€) | Qtà ordinata | Prezzo Complessivo (IVA esclusa) | Aliquota IVA (%) |
|---------|--|---------------------|--------------|----------------------------------|------------------|
| 1 | CUCCHIAIO PRELIEVO MIDOLLO PERTEST SCRAPIE,LUNGHE ZZA 14,5 CM | 1,00 | 1500 (Pezzo) | 1500,00 € | 22,00 |

| | |
|--------------------------------------|---------|
| Totale Ordine (IVA esclusa) € | 1500,00 |
| IVA € | 330,00 |
| Totale Ordine (IVA inclusa) € | 1830,00 |

INFORMAZIONI DI CONSEGNA E FATTURAZIONE

| | |
|-------------------------------------|---|
| Indirizzo di Consegna | VIA CARDUCCI N. 35 PIANO 5° - 09170 - ORISTANO - (OR) |
| Indirizzo di Fatturazione | VIA ENRICO COSTA N.57 - 07100 - SASSARI - (SS) |
| Intestatario Fattura | AZIENDA PER LA TUTELA DELLA SALUTE - SARDEGNA |
| Codice Fiscale Intestatario Fattura | 92005870909 |
| Partita IVA da Fatturare | 00935650903 |
| Modalità di Pagamento | non indicato |

ORDINE IN BOZZA
non utilizzabile per l'invio al fornitore

NOTE ALL'ORDINE

LA CONSEGNA DOVRÀ ESSERE EFFETTUATA, PREVI CONTATTI TELEFONICI CON IL DR. A.MONTISCI (349/7729845) E/O IL RAG. G.PALA (348/8041879), PRESSO IL SERVIZIO SANITÀ ANIMALE IN VIA CARDUCCI N. 35 ORISTANO.

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.

QUESTO DOCUMENTO NON HA VALORE SE PRIVO DELLA SOTTOSCRIZIONE A MEZZO FIRMA DIGITALE

