



# Magiera Ansaloni

Spett.le Fiocchetti snc – PI 00934960352

Il Resp Unico di Procedimento, Dr.ssa Nicolai Ivana cf NCLVNI54C45E261Z in rappresentanza dell'Asp Magiera Ansaloni CF 80010410357 ritenuto sussistere ragioni di diritto e di fatto per l'avvio di procedura negoziata sotto soglia di cui all'art 36 del d.lgs 50/2016 per affidamento diretto mediante scrittura privata soggetta a registrazione solo in caso d'uso ovvero scambio di corrispondenza nei casi di cui all'art 33 del citato decreto, **ACCETTA** il preventivo prot. n. 918 /E formulato dalla ditta in intestazione alle condizioni ulteriori ivi indicate:

- Eventuali **Imballaggi, trasporti e installazione/scarico e posizionamento di materiale presso i locali indicati dall'Asp sono a carico della Ditta** salvo diversa e formale pattuizione preventiva all'esecuzione della fornitura/servizio/lavoro. Sono a carico della ditta pure il ritiro e smaltimento degli imballaggi, pallett utilizzati per il trasporto. Trasporto: FRANCO DESTINO
  - L'appalto – ove non diversamente indicato – deve divenire esecutivo tra il 1° e il 15° giorno dalla ricezione dell'Ordine salvo che per ragioni non previste l'Asp non debba chiedere l'esecuzione anticipata per ragioni di urgenza
  - La ditta, per lievi inadempienze, potrà essere diffidata all'esecuzione dei propri obblighi contrattuali entro un termine non inferiore ai 15 giorni, pena la risoluzione del contratto e salvo il risarcimento del danno sofferto
  - Strumenti, materiali e macchinari dovranno essere forniti e impiegati a totale cura e spese della ditta ed in regola con le norme in materia sanitaria e di sicurezza sui luoghi di lavoro. Dovrà essere rilasciata certificazione di legge (es certificato di regolarità/collauda impianti e/o omologazione CE) per impianti e attrezzature o documentazione (es. schede di sicurezza o certificazione di conformità) per i beni forniti/controllati
  - Ditta si impegna a **emettere fatturazione in forma elettronica**, nel rispetto delle specifiche **regole tecniche** reperibili sul sito [www.fatturepa.gov.it](http://www.fatturepa.gov.it) intestata all'Azienda "Magiera Ansaloni" per il 100% de servizio/fornitura effettivamente reso, non prima della effettiva ESECUZIONE e previa avvenuta verifica di regolare esecuzione da parte del direttore dell'esecuzione. La verifica avviene
    - entro 30 giorni mediante la documentazione di avvenuto intervento
    - Anche se non presente l'esecutore individuato nel legale rappresentante della ditta il quale deve intendersi sempre invitato a tale formalità
    - Riporterà annotazioni solo in caso di difformità riscontrate ravvisandosi in fattura e contratto ogni altra indicazione utile
- SPLIT PAYMENT:** Ai sensi del DPR n. 633/72 art 17 ter disciplinante l'applicazione dell'IVA, per il meccanismo del cosiddetto Split Payment per le cessioni di beni e per le prestazioni di servizi l'Asp all'atto del pagamento delle fatture, eroga al fornitore la parte relativa al corrispettivo della prestazione o cessione (imponibile e altre somme dovute a titolo diverso dall'IVA) mentre la parte relativa all'IVA sarà versata all'Erario da parte dell'ASP stessa. Al tal fine si invita ad aggiungere alle fatture emesse la seguente dicitura: **"Scissione dei pagamenti – Art. 17-ter del D.P.R. n.633/1972"**

➤ **COIDE UNIVOCO IPA** (Indice delle P.A): **UFFBIB**

➤ **CODICE CIG:** **ZB619F8EDA**

➤ **Il pagamento della fattura** verrà disposto – previo buon esito della verifica di cui sopra – con bonifico bancario entro il termine massimo di 60 giorni fine mese data fattura intendendosi tale termine come congruo ed equo ai sensi del dpr 231/2002.

➤ Si precisa che, a pena di nullità del contratto, tutti i movimenti finanziari relativi all'oggetto del presente contratto, dovranno essere registrati sul conto corrente dedicato e a tal fine comunicato all'ASP, e dovranno essere effettuati esclusivamente tramite lo strumento del bonifico bancario o postale. A pena di nullità assoluta, l'impresa si assume gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla L. 136/2010 e gli adempimenti a ciò connessi nei confronti dell'ASP e degli eventuali sub fornitori

➤ La Ditta garantisce la Stazione Appaltante a norma degli articoli 1483, 1484 e 1490 del Codice Civile, dall'evizione e dai vizi dei materiali forniti. I prodotti oggetto della fornitura devono essere esenti da difetti che ne impediscano il normale utilizzo

➤ Le controversie che dovessero insorgere saranno risolte mediante tentativo di "transazione" ai sensi dell'art. 239 del D.lgs 163/2006. In caso di mancata conclusione della transazione, la controversia sarà deferita al giudizio del G.O in quanto attinente a diritti soggettivi ovvero al GA in caso sia inerente il rapporto pubblicistico dell'appalto

La ditta dichiara ai sensi e per gli effetti del DPR 445/2000, consapevole delle conseguenze derivanti per false dichiarazioni che:

- Si trova e si impegna a permanere in regola con le norme che disciplinano la sicurezza sui luoghi di lavoro e a sostenere per quanto di propria competenza ogni costo previsto e derivante dal d.lgs 81/2008;
- di non trovarsi in nessuna delle cause di esclusione di cui al d.lgs 50/2016 certificabili ai sensi del DPR 445/2000
- Di possedere i requisiti di capacità tecnica, professionale e finanziaria di cui al Codice degli appalti per l'esecuzione del presente contratto;
- Che nella formulazione dell'offerta economica sono state tenute in debita considerazione non assoggetta a ribasso i costi legati alla sicurezza ed al personale impiegato.

Rio Saliceto 21/05/2016

Per l'Asp **IL FUNZIONARIO**  
(Gorrieri Dr. Marco)

**fiocchetti**  
THE COLD MANUFACTURER

C.F. di Ciro Fiocchetti &amp; C. s.n.c.

Via Lorenzini, 53 - Casella Postale N. 93 - 42045 Luzzara (RE) Italy

Tel. +39 0522 976232 - Fax +39 0522 976028

P.IVA 00934960352

R.E.A. N. 149865 - N. MECC ESTERO RE 012596

Registro Imprese N. 15091 - Cod. Identific. CEE IT 00934960352

http://www.fiocchetti.it - e-mail: info@fiocchetti.it

Spett.le

**Azienda Servizi alla Persona****MAGIERA ANSALONI****Rio Saliceto RE****Prot.nr. A59/05/CF**

Oggetto: Intervento tecnico 165 del 19/04

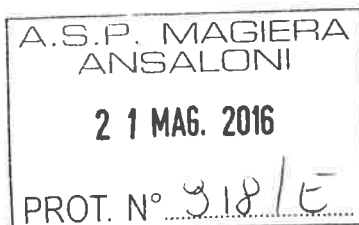
Luzzara, 14.05.2016

Facendo seguito all'intervento tecnico in oggetto seguito in data 19/04 su apparecchiatura Medika 200 matr.1607 siamo, con la presente, ad inviarvi relativo consuntivo spesa:

• KM 50 x € 0,60	€ 30,00
• Ore lavoro 2,5 x € 40,00	€ 100,00
• Ricarica gas	€ 25,00

**Totale intervento € 155,00 + IVA****Condizioni di Fornitura**I.V.A. : **22% di Legge a Vs. carico**Pagamento : **BB 60gg DFFM**

Rimanendo a Vs. disposizione per qualsiasi chiarimento Vi necessari ed in attesa di vostro ordine per emissione fattura porgiamo distinti saluti.



UFFICIO COMMERCIALE

Leonardi Stefano  
di CIRO FIOCCHETTI & C.

S.N.C.

VIA LORENZINI, 53  
42045 LUZZARA (RE)TEL. 0522/976232  
FAX 0522/976028

All.to Copia intervento eseguito

	CF di Ciro Fiocchetti & C. s.n.c. Via Lorenzini 53 - Casella Postale N. 93 42045 - Luzzara (RE) Tel. 0522976232	<h2 style="text-align: center;">Richiesta Intervento Tecnico N. 165</h2>	Mod.31 rev.1
---	---	--	--------------

**MODULO DI REGISTRAZIONE INTERVENTO EFFETTUATO PRESSO IL CLIENTE**

<b>DATA</b> 19.04.2016	<b>NOOME DEL TECNICO INCARICATO</b> VIVIANI MIRCO	<b>CLIENTE</b> CASA PROTETTA S.MARTINO IN RIO
---------------------------	--	--

<b>MODELLO:</b> MEDIKA 200	<b>MATRICOLA:</b> 1607
----------------------------	------------------------

**DESCRIZIONE DELLA CAUSA DEL PROBLEMA / ANOMALIA RICONTRATA**

*NON RIFREDDA*

**DESCRIZIONE DELL'INTERVENTO SVOLTO**

*CONTROLO GENERALE + MANUTENZIONE ORDINARIA +  
 PULIZIA CONDENSATORI + TAPPATURA SONDA VANO FRIGO  
 PICCOLA PERDITA NON RIPARABILE + DABBOCCO GAS R22  
 FARE PREVENTIVO PER IL MEDIKA 200 (EST-F / TOUCH)*

<b>STRUMENTI DI MISURA UTILIZZATI</b>		<b>ESITO COLLAUDO</b>
Descrizione	Matricola	
<i>MANOMETRO</i>	<i>CF 23</i>	<input checked="" type="checkbox"/> OK
<i>TERMOCOPIA CHY 502</i>	<i>52000292</i>	<input type="checkbox"/> NOK

<b>DESCRIZIONE MATERIALI UTILIZZATI</b>	<b>QUANTITÀ</b>
<i>GAS R22</i>	<i>0,2 100</i>

**ORA DI ARRIVO:** *8:30*

**ORA DI PARTENZA:** *9:50*

**ORE DI LAVORO:** *1*

**ORE DI VIAGGIO:** *11'40*

**KM PERCORSI:** *20*

**TIMBRO / FIRMA DEL TECNICO INCARICATO**

*Wion H...e*

**TIMBRO / FIRMA DEL CLIENTE**

*M... M...*