

ORDINE DIRETTO DI ACQUISTO	
Nr. Identificativo Ordine	6610593
Descrizione Ordine	8 kit materassi + compressore piaghe 1° livello
Strumento d'acquisto	Mercato Elettronico
CIG	Z1634F425D
CUP	non inserito
Bando	BENI
Categoria(Lotto)	Forniture specifiche per la Sanità
Data Creazione Ordine	26/01/2022
Validità Documento d'Ordine (gg solari)	4
Data Limite invio Ordine firmato digitalmente	30/01/2022
AMMINISTRAZIONE CONTRAENTE	
Nome Ente	ASP MAGIERA ANSALONI
Codice Fiscale Ente	80010410357
Nome Ufficio	DIREZIONE
Indirizzo Ufficio	VIA XX SETTEMBRE, 4 , 42010 - RIO SALICETO (RE)
Telefono / FAX ufficio	0522699827/0522699457
IPA - Codice univoco ufficio per Fatturazione elettronica	UFFBIB
Punto Ordinante	ALBERTO RAVANELLO / CF: RVNLR72T07F999L
Email Punto Ordinante	APPALTI@MAGIERAANSALONI.IT
Partita IVA Intestatario Fattura	01327630354
Ordine istruito da	ALBERTO RAVANELLO
FORNITORE CONTRAENTE	
Ragione Sociale	IDS SRL
Partita IVA Impresa	05215390872
Codice Fiscale Impresa	05215390872
Indirizzo Sede Legale	VIA PIETRO MASCAGNI, 27/B - 95037 - SAN GIOVANNI LA PUNTA(CT)
Telefono / Fax	095492754/0957894292
PEC Registro Imprese	IDS-SRL@LEGALMAIL.IT
Tipologia impresa	SOCIETÀ A RESPONSABILITÀ LIMITATA
Numero di Iscrizione al Registro Imprese / Nome e Nr iscrizione Albo Professionale	351643 / CCIAA
Data di iscrizione Registro Imprese / Albo Professionale	12/11/2014
Provincia sede Registro Imprese / Albo Professionale	CT
INAIL: Codice Ditta / Sede di Competenza	19806604/24
INPS: Matricola aziendale	05215390872
Posizioni Assicurative Territoriali - P.A.T. numero	22644897/84
PEC Ufficio Agenzia Entrate competente al rilascio attestazione regolarità pagamenti imposte e tasse:	DP.CATANIA@PCE.AGENZIAENTRATE.IT
CCNL applicato / Settore	COMMERCIO / COMMERCIO ARTICOLI MEDICALI E
<i>Legge 136/2010: dati rilasciati dal Fornitore ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari</i>	
BENI	

IBAN Conto dedicato (L 136/2010) (*)	IT49C0200816917000103586499
Soggetti delegati ad operare sul conto (*)	D'AGOSTINO ANTONINO DGSNNN78S09C351N

(*) 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: Materassi antidecubito attivi

Nome commerciale del materasso antidecubito attivo: KIT MATERASSO ANTIDECUBITO A PRESSIONE ALTERNATA CON MATERASSO A BOLLE E COMPRESSORE REGOLABILE - Codice articolo fornitore: ID-HF6001-P - Prezzo: 31,00 - Unità di misura: Pezzo - Tipo contratto: Acquisto - Marca: IDS - Codice articolo produttore: ID-HF6001-P - Quantità vendibile per unità di misura: 1 - Lotto minimo per unità di misura: 30 - Tempo di consegna: 30 giorni lavorativi - Disponibilità minima garantita: 1000 - Area di consegna: ITALIA - Garanzia: 12 Mesi - Tipo assistenza: Fornitore - Note: Rispettare lotto minimo per maggiori informazioni contattatore lo 095/492754 - Allegato: Scheda tecnica Kit materasso antidecubito.DOC.pdf - Descrizione tecnica: KIT MATERASSO ANTIDECUBITO A PRESSIONE ALTERNATA CON MATERASSO A BOLLE E COMPRESSORE REGOLABILE - Codice cnd: Y033306 - Classe: Classe I - Identificativo di registrazione bd/rdm: 35689 - Anno di prima immissione sul mercato / versione del materasso: 2021 - Latex free: Solo le parti che entrano in contatto con il paziente - Tipo (iso 03.33.06.018): Materasso ad aria con camera a gonfiaggio alternato, con compressore - Indicazioni d'uso: Lesioni I stadio - Servizio di assistenza "on site": NO - Ore garantite dal momento della chiamata: 24 - Servizio di sostituzione temporanea con "muletto" di pari efficacia : Gratuito durante la garanzia (2 anni) – a pagamento dopo la scadenza della garanzia - Tempo di consegna (solo numero): 30 - Unità di misura per tempo di consegna: giorni lavorativi - Acquisti verdi: NO - Prezzo per unità di prodotto: 31,00 - Unità di prodotto: Pezzo

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	KIT MATERASSO ANTIDECUBITO A PRESSIONE ALTERNATA CON MATERASSO A BOLLE E COMPRESSORE REGOLABILE	31,00	8 (Pezzo)	248,00 €	22,00

Totale Ordine (IVA esclusa) €	248,00
IVA €	54,56
Totale Ordine (IVA inclusa) €	302,56

INFORMAZIONI DI CONSEGNA E FATTURAZIONE

Indirizzo di Consegna	VIA XX SETTEMBRE, 4 - 42010 - RIO SALICETO - (RE)
Indirizzo di Fatturazione	VIA XX SETTEMBRE, 4 - 42010 - RIO SALICETO - (RE)
Intestatario Fattura	ASP MAGIERA ANSALONI
Codice Fiscale Intestatario Fattura	80010410357
Partita IVA da Fatturare	01327630354
Modalità di Pagamento	Bonifico Bancario

NOTE ALL'ORDINE

SI INTENDONO DA FATTURARE OLTRE AI COSTI DEL MATERIALE 35,00 DI SPESE TRASPORTO.
SI CHIEDE INOLTRE DI COMUNICARE IBAN E INDIRIZZO DELLA BANCA DI APPOGGIO DEL FORNITORE

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