ORDINE IN BOZZA
non utilizzabile per l'invio al fornitore

acquistinretepa.it
Il Portale degli acquisti della Pubblica Amministrazione

Allegato nr. 1 alla Determinazione del Direttore ASSL Oristano nr. _____ del ___/___/_____ composto da 3 pagine

ORDINE DIRETTO DI ACQUISTO	
Nr. Identificativo Ordine	4659193
Descrizione Ordine	Pulsossimetro a dito.
Strumento d'acquisto	Mercato Elettronico
CIG	Z572633406
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	R.MUSCAS@ATSSARDEGNA.IT
Partita IVA Intestatario Fattura	00935650903
Ordine istruito da	GIAN MARCO ZONCU
FORNITORE CONTRAENTE	
Ragione Sociale	MEDIKRON
Partita IVA Impresa	04707001006
Codice Fiscale Impresa	04707001006
Indirizzo Sede Legale	VIA DEL PORTO FLUVIALE, 32 - 00100 - ROMA(RM)
Telefono / Fax	0657171699/0657171611
PEC Registro Imprese	MEDIKRON@LEGALMAIL.IT
Tipologia impresa	SOCIETÀ A RESPONSABILITÀ LIMITATA
Numero di Iscrizione al Registro Imprese / Nome e Nr iscrizione Albo Professionale	04707001006
Data di iscrizione Registro Imprese / Albo Professionale	19/02/1996
Provincia sede Registro Imprese / Albo Professionale	ROMA
INAIL: Codice Ditta / Sede di Competenza	005171344-54
INPS: Matricola aziendale	7037092824
Posizioni Assicurative Territoriali - P.A.T. numero	10818550
PEC Ufficio Agenzia Entrate competente al rilascio attestazione regolarità pagamenti imposte e tasse:	Non inserito
CCNL applicato / Settore	COMMERCIO / COMMERCIALIZZAZIONE E VENDITA

ORDINE IN BOZZA
non utilizzabile per l'invio al fornitore

acquistinretepa.it
Il Portale degli acquisti della Pubblica Amministrazione

Legge 136/2010: dati rilasciati dal Fornitore ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari	
BENI	
IBAN Conto dedicato (L 136/2010) (*)	IT49K0306905096100000006168
Soggetti delegati ad operare sul conto (*)	ANNA BACIGALUPO BCGNNA53H62H501KMARCO BACIGALUPO BCGMRC57S20H501QADRIANA CIPRIETTI CPRDRN57S50F764X

(*) 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: Pulsossimetri

Marca: CONTEC MEDICAL SYSTEM - Codice articolo produttore: CMS50D1 - Nome commerciale del pulsossimetro: PULSOSSIMETRO A DITO DIG ONDA PLETIS DISPLAY COL,ORIENT.ESCLUSE BATTERIE - Codice articolo fornitore: 060807 - Prezzo: 19,5 - Acquisti verdi: N.A. - Unità di misura: Pezzo - Quantità vendibile per unità di misura: 1 - Lotto minimo per unità di misura: 1 - Tempo di consegna: 30 giorni lavorativi - Disponibilità minima garantita: 20 - Garanzia: DI LEGGE - Allegato: 060807 _ CMS50D1.pdf - Immagine: - - Tipo contratto: Acquisto - Area di consegna: ITALIA - Codice cnd: Z1203020408 - Identificativo di registrazione bd/rdm: 1311218 - Anno/versione: 2015 - Tipologia: A dito - Pazienti destinatari: Per adulti - Schermo: Colori - Dimensioni (lxhxp) [cm]: 6,1 × 3,2 × 3,6 - Peso [kg]: 0,005 - Alimentazione: 2 batterie alkaline da 1.5V (topo AAA) - Parametri monitorati e opzioni incluse: vedi scheda tecnica - Tempo di consegna (solo numero): 30 - Unità di misura per tempo di consegna: giorni lavorativi - Prezzo per unità di prodotto: 19,50 - 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	PULSOSSIMETRO A DITO DIG ONDA PLETIS DISPLAY COL,ORIENT.ESCLUSE BATTERIE	19,50	1 (Pezzo)	19,50 €	4,00

Totale Ordine (IVA esclusa) €	19,50
IVA €	0,78
Totale Ordine (IVA inclusa) €	20,28

INFORMAZIONI DI CONSEGNA E FATTURAZIONE

Indirizzo di Consegna	UFFICIO ASSISTENZA PROTESICA VIA CARDUCCI 41 (ANG. VIA FOSCOLO) - 09170 - ORISTANO - (OR)
Indirizzo di Fatturazione	VIA ENRICO COSTA 57 (PIAZZA FIUME) - 07100 - SASSARI - (SS)
Intestatario Fattura	AZIENDA PER LA TUTELA DELLA SALUTE - SARDEGNA
Codice Fiscale Intestatario Fattura	92005870909
Partita IVA da Fatturare	00935650903

ORDINE IN BOZZA
non utilizzabile per l'invio al fornitore

Modalità di Pagamento	Bonifico Bancario

NOTE ALL'ORDINE
Nessuna nota aggiuntiva

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