

| ORDINE DIRETTO DI ACQUISTO  |  |
|---|--|
| Nr. Identificativo Ordine   | 5504323  |
| Descrizione Ordine  | 49844- Mascherine chirurgiche (S.F.)   |
| Strumento d'acquisto  | Mercato Elettronico  |
| CIG   | ZA02CE88BF   |
| CUP   | non inserito   |
| Bando   | BENI   |
| Categoria(Lotto)  | Tessuti, Indumenti (DPI e non), equipaggiamenti e attrezzature di Sicurezza - Difesa |
| Data Creazione Ordine   | 13/05/2020   |
| Validità Documento d'Ordine (gg solari)   | 4  |
| Data Limite invio Ordine firmato digitalmente   | 17/05/2020   |
| AMMINISTRAZIONE CONTRAENTE  |  |
| Nome Ente   | CONSIP SPA   |
| Codice Fiscale Ente   | 05359681003  |
| Nome Ufficio  | DIVISIONE AGENDA DIGITALE E DISCIPLINARI DI ACQUISTO BILATERALI                      |
| Indirizzo Ufficio   | VIA ISONZO 19/E, 00100 - ROMA (RM)   |
| Telefono / FAX ufficio  | 0685449835/null  |
| IPA - Codice univoco ufficio per Fatturazione elettronica   | UFC4IQ   |
| Punto Ordinante   | RENATO DI DONNA / CF: DDNRNT57M22A509J   |
| Email Punto Ordinante   | RENATO.DIDONNA@CONSIP.IT   |
| Partita IVA Intestatario Fattura  | 05359681003  |
| Ordine istruito da  | SONIA FAEDDA   |
| FORNITORE CONTRAENTE  |  |
| Ragione Sociale   | SATCOM SRL   |
| Partita IVA Impresa   | 01084800315  |
| Codice Fiscale Impresa  | 01084800315  |
| Indirizzo Sede Legale   | VIALE SAN MARCO NR. 58/A - 34074 - MONFALCONE(GO)                                    |
| Telefono / Fax  | 04811995500/04811990440  |
| PEC Registro Imprese  | INFO@SAT-COM.EU  |
| Tipologia impresa   | SOCIETÀ A RESPONSABILITÀ LIMITATA  |
| Numero di Iscrizione al Registro Imprese / Nome e Nr iscrizione Albo Professionale                    | 01084800315  |
| Data di iscrizione Registro Imprese / Albo Professionale  | 12/03/2007   |
| Provincia sede Registro Imprese / Albo Professionale  | GO   |
| INAIL: Codice Ditta / Sede di Competenza  | 19543221/54  |
| INPS: Matricola aziendale   | 3502131454   |
| Posizioni Assicurative Territoriali - P.A.T. numero   | 22226157/59  |
| PEC Ufficio Agenzia Entrate competente al rilascio attestazione regolarità pagamenti imposte e tasse: | UP_GORIZIA@PCE.AGENZIATERRITORIO.IT  |
| CCNL applicato / Settore  | COMMERCIO / COMMERCIO  |

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

| <b>BENI</b>                                |                                     |
|--|-------------------------------------|
| IBAN Conto dedicato (L. 136/2010) (*)      | IT42N0103064550000061126641         |
| Soggetti delegati ad operare sul conto (*) | MASSIMILIANO ZOTTI ZTTMSM69C13E098G |

(\*) 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: Strutture ed attrezzature di equipaggiamento e

Marca: ANNAPAPI - Codice articolo produttore: 25543ITA - Nome commerciale: MASCHERINA chirurgica 3 veli con elastici - Codice articolo fornitore: 25543ITA - Prezzo: 0,48 - Acquisti verdi: N.A. - Quantità vendibile per unità di misura: 1 - Lotto minimo per unità di misura: 1200 - Tempo di consegna (solo numero): 30 - Disponibilità minima garantita: 48000 - Garanzia: TECNICA - Tipo assistenza: ORDINI inferiori a 400 euro aggiungere SATCOM99 - Allegato: 25543ITA.pdf - Immagine: - - Descrizione tecnica: MASCHERINA chirurgica 3 veli con elastici - Tipo contratto: Acquisto - Area di consegna: ITALIA - Categoria del dpi: I - Caratteristiche aggiuntive: UNICA - Tempo di consegna: 30 giorni lavorativi - Unità di misura per tempo di consegna: giorni lavorativi - Prezzo per unità di prodotto: 0,48 - Unità di prodotto: Pezzo - Unità di misura: Pezzo - Tipologia: Telo copritutto

#### ALTRI ELEMENTI DELL'ORDINE

| Nome  | Valore                         |
|---|--------------------------------|
| MEPA - Termini di pagamento per fornitura di prodotti | 30 GG Data Ricevimento Fattura |

#### RIEPILOGO ECONOMICO

| Oggetto | Nome Commerciale                          | Prezzo Unitario (€) | Qtà ordinata  | Prezzo Complessivo (IVA esclusa) | Aliquota IVA (%) |
|---------|---|---------------------|---------------|----------------------------------|------------------|
| 1       | MASCHERINA chirurgica 3 veli con elastici | 0,48                | 10000 (Pezzo) | 4800,00 €                        | 22,00            |

|                                      |         |
|--------------------------------------|---------|
| <b>Totale Ordine (IVA esclusa) €</b> | 4800,00 |
| <b>IVA €</b>                         | 1056,00 |
| <b>Totale Ordine (IVA inclusa) €</b> | 5856,00 |

#### INFORMAZIONI DI CONSEGNA E FATTURAZIONE

|                                     |                                       |
|-------------------------------------|---------------------------------------|
| Indirizzo di Consegna               | VIA ISONZO 19/E - 00100 - ROMA - (RM) |
| Indirizzo di Fatturazione           | VIA ISONZO 19/E - 00100 - ROMA - (RM) |
| Intestatario Fattura                | CONSIP SPA                            |
| Codice Fiscale Intestatario Fattura | 05359681003                           |
| Partita IVA da Fatturare            | 05359681003                           |
| Modalità di Pagamento               | Bonifico Bancario                     |

#### NOTE ALL'ORDINE

RESPONSABILE ESECUZIONE DEL CONTRATTO: EMANUELE VISCONTI - EMAIL: EMANUELE.VISCONTI@CONSIP.IT  
FATTURAZIONE E PAGAMENTO:

CONSEGNA: IL FORNITORE È COMUNQUE TENUTO A CONTATTARE CON ALMENO 48 ORE DI ANTICIPO L'UFFICIO RICEZIONE DELLA CONSIP AL NUMERO 06/85449255 (DALLE ORE 8.30

ALLE 13 E DALLE ORE 14 ALLE 17.30, ESCLUSO IL SABATO) PER LA DEFINIZIONE DELLA SEDE E DELLE MODALITÀ DI CONSEGNA. L'UFFICIO RICEZIONE CONFERMERÀ VIA FAX GLI ACCORDI INTERCORSI. IL FAX DI CONFERMA ACCOMPAGNERÀ LA MERCE ALL'ATTO DELLA CONSEGNA. SI EVIDENZIA CHE, IN ASSENZA DI ACCORDI, LA MERCE VERRÀ RESPINTA.

AI FINI DEL PAGAMENTO DEL CORRISPETTIVO INDICATO NEL PRESENTE CONTRATTO, IL FORNITORE POTRÀ EMETTERE FATTURA SUCCESSIVAMENTE AL CERTIFICATO DI VERIFICA DI CONFORMITÀ POSITIVO. TALE CERTIFICATO DOVRÀ ESSERE ALLEGATO ALLA FATTURA. ALL'INTERNO DELLA FATTURA E DEL DDT DOVRANNO ESSERE INDICATI I SEGUENTI DATI:  
- NUMERO DI ORDINE: 86C2020.  
IN ALLEGATO LA COMUNICAZIONE DATI PER EMISSIONE ED INVIO FATTURA ELETTRONICA E COMUNICAZIONE DI AGGIUDICAZIONE

#### DOCUMENTI ALLEGATI ALL'ORDINE

Allegato 1.RDA 49844- COMUNICAZIONE DI AGGIUDICAZIONE\_SIGNED.PDF RDA 49844-  
COMUNICAZIONE DI AGGIUDICAZIONE\_SIGNED.PDF - dim. 680.81 Kb

Allegato 2.COMUNICAZIONE DATI FATTURAZIONE ELETTRONICA ORD.86C2020.DOCX  
COMUNICAZIONE DATI FATTURAZIONE ELETTRONICA ORD.86C2020.DOCX - dim. 54.92 Kb

#### 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**