

Tec. "Paolini" - Prof. "Cassiano da Imola"

Sede Centrale: Via Guicciardini, 2 - 40026 IMOLA (BO) Tel. 0542 658711 Fax 0542 27357

Sede Cassiano da Imola: Via Ariosto 1/C Tel. 0542 25751/613559

Cod. Fiscale: 90032210370 Codice Meccanografico: BOIS012005 CUF: UFZNX9

Spett.le Ditta SFERA S.R.L. C/O FARMACIA DELLA STAZIONE Via Marconi, 7 Via Senarina1 40026 IMOLA

iannetta@sferafarmacie.it

CIG:ZC72D45BC4

OGGETTO: ACQUISTO GEL ALCOLICO, MASCHERINE FFP2 E CHIRURGICHE.

Come da Vs. preventivo del 08/06/2020 si richiede la fornitura del seguente materiale:

Q.TA′	DESCRIZIONE	COSTO UNITARIO	IMPONIBILE	IVA ESENTE	TOTALE
10	GEL ALCOLICO IGIENIZZANTE MANI ML. 500 CON POMPETTA – PERCENTUALE ALCOL 70%	11,90	119,00		119,00
20	MASCHERINE FFP2 – MARCHIO CE IN CONF. DA 5 PZ.	20,49	409,80		409,80
500	MASCHERINE MONOUSO TRE STRATI CERTIFICATE CE – Buste 10 PZ.	0,50	250,00		250,00
	TOTALE		778,80	0	778,80

- 1 Il materiale sarà ritirato c/o Vs. sede via Marconi, 7 IMOLA previa accordi telefonici.
- 2 le spese di imballo, trasporto, spedizione sono a completo carico di codesta Ditta anche in caso di consegne parziali per articoli mancanti il cui ripristino sarà a vs. carico senza aggravio di costi per codesto Istituto;
- 3 la merce verrà controllata e qualora non corrispondesse o lo stato di conservazione non fosse perfetto, verrà respinta con oneri a Vs. carico;
- 4 in caso di ritardo della merce, ci riserviamo la facoltà di annullare l'ordine in tutto o in parte;
- 5 la fattura elettronica dovrà essere emessa e inviata secondo la vigente normativa e, dovrà contenere gli estremi del presente ordine;
- 6 Pagamento 30 gg. F/m data ricezione fattura;

Si prega di restituirci il modulo di dichiarazione del possesso requisiti e tracciabilità dei flussi e il modulo patto di integrità (allegati alla presente) debitamente compilati, sottoscritti e corredati della copia del documento di Identità del legale rappresentante. La fattura non potrà essere liquidata in assenza di tali documenti.

La dichiarazione di tracciabilità dei flussi è valido per l'intero anno a condizione che non intercorrano modifiche e in questo caso le stesse dovranno essere comunicate entro 7 giorni.

PER CONCORDARE IL GIORNO E ORARIO DI RITIRO CONTATTARE IL N. . 3201164360 -

Distinti saluti.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO Dott.ssa Ernestina Spiotta (firmato digitalmente)

Responsabile dell'ufficio: Sig.ra Giuliana Rango Responsabile del procedimento: Sig.ra Monica Ballarini