



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
FARMACIA SAN PROSPERO
Via B. Croce, 24
40026 IMOLA
farm.sprospero@email.it

CIG:Z752D29D1F

OGGETTO: ACQUISTO TERMOMETRI AD INFRAROSSI E MASCHERINE CHIRURGICHE PER PROTEZIONE COVID-19

Q.TA'	DESCRIZIONE	COSTO UNITARIO	IMPONIBILE	IVA ESENTE	TOTALE
5	TERMOMETRI AD INFRAROSSI PER RILEVAZIONE TEMPERATURA A DISTANZA 5-15 CM – MOD. T-168	83,00	415,00		415,00
500	MASCHERINE MONOUSO TRE STRATI CERTIFICATE CE – (SCATOLE 50 PZ) Buste 10 PZ.	0,50	250,00		250,00
	TOTALE		665,00	0	665,00

- 1 - Il materiale sarà ritirato c/o Vs. sede - via B.Croce, 24 - 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;3201164360
- 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 COTATTARE 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