

| ORDINE DIRETTO DI ACQUISTO                                                                            |                                                                                                                                                                                               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nr. Identificativo Ordine                                                                             | 6107054                                                                                                                                                                                       |
| Descrizione Ordine                                                                                    | acquisto di DAE                                                                                                                                                                               |
| Strumento d'acquisto                                                                                  | Mercato Elettronico                                                                                                                                                                           |
| CIG                                                                                                   | Z7431291B3                                                                                                                                                                                    |
| CUP                                                                                                   | non inserito                                                                                                                                                                                  |
| Bando                                                                                                 | BENI                                                                                                                                                                                          |
| Categoria(Lotto)                                                                                      | Forniture specifiche per la Sanità                                                                                                                                                            |
| Data Creazione Ordine                                                                                 | 31/03/2021                                                                                                                                                                                    |
| Validità Documento d'Ordine (gg solari)                                                               | 4                                                                                                                                                                                             |
| Data Limite invio Ordine firmato digitalmente                                                         | 04/04/2021                                                                                                                                                                                    |
| AMMINISTRAZIONE CONTRAENTE                                                                            |                                                                                                                                                                                               |
| Nome Ente                                                                                             | MINISTERO DELL'ISTRUZIONE > UFFICI SCOLASTICI REGIONALI > UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA > CENTRO PROVINCIALE ISTRUZIONE ADULTI > -CENTRO PROVINCIALE ISTRUZIONE ADULTI DI IMOLA |
| Codice Fiscale Ente                                                                                   | 90049450373                                                                                                                                                                                   |
| Nome Ufficio                                                                                          | CPIA 1 IMOLA                                                                                                                                                                                  |
| Indirizzo Ufficio                                                                                     | VIA EMILIA 147, 40026 - IMOLA (BO)                                                                                                                                                            |
| Telefono / FAX ufficio                                                                                | 3396069245/null                                                                                                                                                                               |
| IPA - Codice univoco ufficio per Fatturazione elettronica                                             | UFGP20                                                                                                                                                                                        |
| Punto Ordinante                                                                                       | ANNAMARIA STRAZZULLO / CF: STRNMR69E45L049S                                                                                                                                                   |
| Email Punto Ordinante                                                                                 | ANNAMARIA.STRAZZULLO@ISTRUZIONE.IT                                                                                                                                                            |
| Partita IVA Intestatario Fattura                                                                      | 90049450373                                                                                                                                                                                   |
| Ordine istruito da                                                                                    | ANNAMARIA STRAZZULLO                                                                                                                                                                          |
| FORNITORE CONTRAENTE                                                                                  |                                                                                                                                                                                               |
| Ragione Sociale                                                                                       | LOW COST SERVICE SRL                                                                                                                                                                          |
| Partita IVA Impresa                                                                                   | 03779690365                                                                                                                                                                                   |
| Codice Fiscale Impresa                                                                                | 03779690365                                                                                                                                                                                   |
| Indirizzo Sede Legale                                                                                 | VIA MONTANARA, 24 - 41049 - SASSUOLO(MO)                                                                                                                                                      |
| Telefono / Fax                                                                                        | 0595968337/0598671042                                                                                                                                                                         |
| PEC Registro Imprese                                                                                  | LOWCOSTSERVICESRL@PEC.IT                                                                                                                                                                      |
| Tipologia impresa                                                                                     | SOCIETÀ A RESPONSABILITÀ LIMITATA                                                                                                                                                             |
| Numero di Iscrizione al Registro Imprese / Nome e Nr iscrizione Albo Professionale                    | 03779690365                                                                                                                                                                                   |
| Data di iscrizione Registro Imprese / Albo Professionale                                              | 05/01/2018                                                                                                                                                                                    |
| Provincia sede Registro Imprese / Albo Professionale                                                  | MO                                                                                                                                                                                            |
| INAIL: Codice Ditta / Sede di Competenza                                                              | ND                                                                                                                                                                                            |
| INPS: Matricola aziendale                                                                             | ND                                                                                                                                                                                            |
| Posizioni Assicurative Territoriali - P.A.T. numero                                                   | ND                                                                                                                                                                                            |
| PEC Ufficio Agenzia Entrate competente al rilascio attestazione regolarità pagamenti imposte e tasse: | DP.MODENA@PCE.AGENZIAENTRATE.IT                                                                                                                                                               |
| CCNL applicato / Settore                                                                              | ND / ND                                                                                                                                                                                       |

Firmato digitalmente da ANNAMARIA STRAZZULLO

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

**BENI**

|                                            |                                     |
|--------------------------------------------|-------------------------------------|
| IBAN Conto dedicato (L 136/2010) (*)       | IT54X05387670190000026              |
| Soggetti delegati ad operare sul conto (*) | ANDREA ASCARI, CF: SCRNDR71R29I462G |

(\*) salvo diversa indicazione da parte del Fornitore da comunicare entro 4 giorni dalla ricezione del presente Ordinato di Fornitura

**Oggetto dell'ordine ( 1 di 1 ) - Scheda tecnica: Defibrillatori esterni**

Marca: Tecno-Gaz - Codice articolo produttore: PAK-DAE-SCUOLA - Nome commerciale del defibrillatore esterno: Defibrillatore Tecnoheart Plus con accessori - Codice articolo fornitore: PAK-DAE-SCUOLA - Prezzo: 819,68 - Acquisti verdi: N.A. - Unità di misura: Pezzo - Quantità vendibile per unità di misura: 1 - Tempo di consegna: 3 giorni lavorativi - Disponibilità minima garantita: 20 - Garanzia: Fornita dal produttore (5 anni) - Tipo assistenza: Tutta Italia - Note: Spese di spedizione incluse - Allegato: Depliant\_Tecnoheart\_Plus\_ID\_web.pdf - Immagine: - - Descrizione tecnica: Defibrillatore Tecnoheart Plus con Kit Armadietto da interno e Assistenza di 1 anno - Tipo contratto: Acquisto - Area di consegna: ITALIA - Codice cnd: Z12030501 - Classe: Classe I - Identificativo di registrazione bd/rdm: 101101 - Anno/versione: 2020 - Tipologia: Semiautomatico utilizzabile ex Legge 120/2001 s.m.i. - Modo: Sincrono - Forma d'onda: Bifasica Tronca - Pazienti destinatari: Per adulti, bambini e neonati - Schermo: No - Dimensioni (lxhxp) [cm]: 24x29,4x95 - Peso (batterie incluse) [kg]: 2,65 - Alimentazione: Batteria al Litio LiMnO2 (15V 4200mAh) - Parametri monitorati e opzioni inclusi: - - Parametri/opzioni richiedibili (non inclusi nel prezzo): - - Url allegato: [www.italia-defibrillator.it](http://www.italia-defibrillator.it) - Tempo di consegna (solo numero): 3 - Unità di misura per tempo di consegna: giorni lavorativi - Prezzo per unità di prodotto: 819,68 - Unità di prodotto: Pezzo

**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       | Defibrillatore Tecnoheart Plus con accessori | 819,68              | 1 (Pezzo)    | 819,68 €                         | 22,00            |

|                                      |         |
|--------------------------------------|---------|
| <b>Totale Ordine (IVA esclusa) €</b> | 819,68  |
| <b>IVA €</b>                         | 180,33  |
| <b>Totale Ordine (IVA inclusa) €</b> | 1000,01 |

**INFORMAZIONI DI CONSEGNA E FATTURAZIONE**

|                                     |                                               |
|-------------------------------------|-----------------------------------------------|
| Indirizzo di Consegna               | VIA EMILIA 147 - 40026 - IMOLA - (BO)         |
| Indirizzo di Fatturazione           | VIA EMILIA 147 - 40026 - IMOLA - (BO)         |
| Intestatario Fattura                | CENTRO PROVINCIALE ISTRUZIONE ADULTI DI IMOLA |
| Codice Fiscale Intestatario Fattura | 90049450373                                   |
| Partita IVA da Fatturare            | 90049450373                                   |
| Modalità di Pagamento               | Bonifico Bancario                             |

Firmato digitalmente da ANNAMARIA STRAZZULLO

#### NOTE ALL'ORDINE

LA SEDE INDICATA IN INDIRIZZO È UBICATA NEL CENTRO STORICO DI IMOLA, PERTANTO SI CHIEDE LA CONSEGNA DEL MATERIALE IL LUNEDÌ, MERCOLEDÌ O VENERDÌ DALLE ORE 8,00 ALLE ORE 11,30 PREVIA COMUNICAZIONE AL 054224877 ENTRO LE 48H PRECEDENTI PER EFFETTUARE LA RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALLO SCARICO, SE SI VIENE CON I MEZZI DELL'AZIENDA. SE LA CONSEGNA AVVIENE, INVECE, TRAMITE SPEDIZIONIERI NON VI SONO PROBLEMI PERCHÉ ESSI GIÀ NE SONO A CONOSCENZA.  
PER EVENTUALI CHIARIMENTI RIVOLGERSI AL N.3389040041

#### 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**