



Ministero dell'Istruzione e del Merito

Istituto Comprensivo Statale ad indirizzo musicale

Sant'Angelo in Vado – Mercatello sul Metauro – Borgo Pace

Via R.B. Powell n. 45 - 61048 Sant'Angelo in Vado - (PU) Tel. e Fax n. 0722/818546

E-mail: psic80400p@istruzione.it - PEC: psic80400p@pec.istruzione.it

Ambito 21 - Codice Meccanografico PSIC80400P - Codice Fiscale 82006950412

Sito Web: www.icsvado.edu.it

Prot. e data Vedi segnatura

ORDINE FUORI MEPA N. 1 /2026

Spett.le Ditta
TECNOMEDICAL
VIA CADUTI SUL LAVORO, 6
60019 SENIGALLIA (AN)
P. IVA/C.F. 02495250421
A mezzo e mail: info@tmedical.it

CIG: BA12F03228 (da citare in fattura)

OGGETTO: Ordine elettrodi per defibrillatore

N.B. il materiale dovrà essere consegnato nel plesso principale di Sant'Angelo in Vado (PU) CAP 61048, Via Powell, n. 45 dal lunedì al venerdì dalle ore 8,00 alle 13 e 30 al più presto.

Si conferisce a codesta Spett.le Ditta il seguente ordine:

Codice	Descrizione	Prezzo	IVA	Totale
DDP - 100	KIT Elettrodi adulti	68.00	22%	€ 82.96
DDP - 200	KIT Elettrodi pediatrici	165.00	22%	€ 201.30
	Trasporto e spese di spedizione	15.00	22%	€ 18.30
Totale IVA esclusa				€ 248.00
Totale IVA				€ 54.56
Totale complessivo IVA inclusa				€ 302.56

1. Il fornitore dovrà produrre **esclusivamente fattura elettronica**, nel rispetto delle specifiche tecniche reperibili sul sito www.fatturapa.gov.it.

2. A tale scopo si informa che il codice univoco attribuito a questo Istituto è il seguente: **UF5C8Z**.

In ottemperanza alle vigenti disposizioni di legge (cd. split payment) sulla fattura dovrà essere riportata la seguente dicitura: "L'IVA esposta in fattura deve essere versata dal destinatario all'Erario ai sensi dell'art. 17 ter del DPR 633/1972".

3. L'Istituto effettuerà il pagamento entro 30 giorni dal ricevimento della fattura, sulla quale dovranno essere esplicitamente indicate le modalità di pagamento.

4. Il fornitore dovrà assolvere agli obblighi sulla tracciabilità dei flussi finanziari (art.3, comma 7, Legge n. 136/2010) comunicando all'Istituto il conto corrente dedicato, completo di codice IBAN, e i soggetti delegati ad operare sul predetto conto.

5. Ai fini del pagamento l'Istituto si riserva di verificare la regolarità contributiva del fornitore acquisendo il D.U.R.C. dagli Enti preposti. Nel caso si riscontrassero irregolarità i pagamenti resteranno sospesi fino a

Firmato digitalmente da **SABRINA FRANCIOSI**

regolarizzazione. Per le finalità di cui sopra il **fornitore si impegna a comunicare all'Istituto il proprio numero di matricola INPS o INAIL.**

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Sabrina Franciosi
Documento firmato digitalmente ai sensi del CAD
e norme connesse

PSIC80400P - A2BD2CC - REGISTRO PROTOCOLLO - 0000370 - 22/01/2026 - VI.2 - U

Firmato digitalmente da SABRINA FRANCIOSI