

Nr. Identificativo Ordine S731001	ORDINE DIRETTO DI ACQUISTO				
Descrizione Ordine	Nr. Identificativo Ordine	3731001			
Strumento d'acquisto CIG CIC CIUP Bando Gas Naturale 9 Categoria(Lotto) Data Creazione Ordine Validità Documento d'Ordine (gg solari) Data Creazione Ordine Validità Documento d'Ordine (gg solari) Data Limite invio Ordine firmato digitalmente AMMINISTRAZIONE CONTRAENTE Nome Ente CEFPAS - CENTRO PER LA FORMAZIONE PERMANRATE E L'AGGIORNAMENTO DEL PERSONALE DEL SERVIZIO SANITARIO Codice Fiscale Ente 01427360852 Nome Ufficio DIREZIONE DEL CENTRO Indirizzo Ufficio VIA G. MULÈ, 1, 93100 - CALTANISSETTA (CL) 1974 - Codice univoco ufficio per Fatturazione elettronica Punto Ordinante Partita IVA Intestatario Fattura 01427360852 Ordine istruito da ANGELO LOMAGLIO / CF: LMGNLM56D01B429P Email Punto Ordinante Partita IVA Intestatario Fattura 01427360852 Ordine istruito da ANGELO LOMAGLIO COdice Fiscale Impresa 06832931007 Codice Fiscale Impresa 06832931007 Codice Fiscale Impresa 06832931007 Indirizzo Sede Legale VIA SAVOIA 43/47 - 00100 - ROMA(RM) Telefono / Fax 1/0637350632 PEC Registro Imprese GALA & PP-R. 1/0637350632 PEC Registro Imprese / Albo Professionale Data di iscrizione al Registro Imprese / Albo Professionale NAMILI: Codice Ditta / Sede di Competenza INPS: Matricola aziendale Posizioni Assicurative Territoriali - P.A.T. 1/091216508571.022171960/21,022204201/31,021795956/ PEC Ufficio Agenzia Entrate competente al imposte e lasse.					
CIG 711474594D CUP non inserito Bando Gas Naturale 9 Categoria(Lotto) Lotto 7 - Calabria, Sicilia Data Creazione Ordine 20/06/2017 Validità Documento d'Ordine (gg solari) nessuna scadenza / nessun limite AMMINISTRAZIONE CONTRAENTE Nome Ente CEFPAS - CENTRO PER LA FORMAZIONE PERMANENTE E L'AGGIORNAMENTO DEL PERSONALE DEL SERVIZIO SANITARIO Codice Fiscale Ente 01427360852 Nome Ufficio DIREZIONE DEL CENTRO Indirizzo Ufficio VIA G. MULE, 1, 93100 - CALTANISSETTA (CL) Telefono / FAX ufficio 0934505140/0934505318 IPA - Codice univoco ufficio per Fatturazione elettronica UFZ1TR Punto Ordinante ANGELO LOMAGLIO / CF: LMGNLM56D01B429P Email Punto Ordinante UFFICIOGARECEFPAS@CEFPAS.IT Partita IVA Intestatario Fattura 01427360852 Ordine Istruito da ANGELO LOMAGLIO FORNITORE CONTRAENTE Ragione Sociale GALA S.P.A. Partita IVA Impresa 06832931007 Codice Fiscale Impresa 06832931007 Indirizzo Sede Legale					
CUP non inserito Bando Gas Naturale 9 Categoria(Lotto) Lotto 7 - Calabria, Sicilia Data Creazione Ordine 2006/2017 Validità Documento d'Ordine (gg solari) nessuna scadenza / nessun limite Data Limite invio Ordine firmato digitalmente nessuna scadenza / nessun limite AMMINISTRAZIONE CONTRAENTE Nome Ente CEFPAS - CENTRO PER LA FORMAZIONE PERSONALE DEL SERVIZIO SANITARIO Codice Fiscale Ente 01427360852 Nome Ufficio URZIONE DEL CENTRO Indirizzo Ufficio VIA G. MULE, 1, 93100 - CALTANISSETTA (CL) URZIONE DEL CENTRO Indirizzo Ufficio per Fatturazione UFZITR URZIONE DEL CENTRO Punto Ordinante URZIONE DEL CENTRO Punto Ordinante UFZITR Punto Ordinante UFFICIOGARECEFPAS@CEFPAS.IT Partita IVA Intestatario Fattura 01427360852 Ordine istruito da ANGELO LOMAGLIO <t< td=""><td>·</td><td></td></t<>	·				
Bando					
Categoria(Lotto) Data Creazione Ordine 20/06/2017 Validità Documento d'Ordine (gg solari) Data Limite invio Ordine firmato digitalmente AMMINISTRAZIONE CONTRAENTE Nome Ente CEFPAS - CENTRO PER LA FORMAZIONE PERSONALE DEL SERVIZIO SANITARIO Codice Fiscale Ente 01427360852 Nome Ufficio DIREZIONE DEL CENTRO Indirizzo Ufficio VIA G. MULÈ, 1, 93100 - CALTANISSETTA (CL) IPA - Codice univoco ufficio per Fatturazione elettronica Punto Ordinante Bemail Punto Ordinante Paritia IVA Intestatario Fattura D1427360852 Ordine istruito da ANGELO LOMAGLIO FORNITORE CONTRAENTE Ragione Sociale GALA S.P.A. Paritia IVA Impresa Codice Fiscale Impresa D6832931007 Codice Fiscale Impresa D6832931007 Indirizzo Sede Legale VIA SAVOIA 43/47 - 00100 - ROMA(RM) Telefono / Fax PEC Registro Imprese JO6832931007 Numero di Iscrizione al Registro Imprese / Nome e Nr iscrizione Albo Professionale Provincia sede Registro Imprese / Albo Professionale Prosizioni Assicurative Territoriali - P.A.T. numero PEC (Gificio Agenzia Entrate competente al rilascio attestazione regolarità pagament) imposte e tasse: Lotto Ordinante Lotto Ordinante D243 di iscrizione Albo Profesionale D7-3ROMA@PCE.AGENZIAENTRATE.IT					
Data Creazione Ordine Validità Documento d'Ordine (gg solari) Data Limite invio Ordine firmato digitalmente AMMINISTRAZIONE CONTRAENTE Nome Ente CEFPAS - CENTRO PER LA FORMAZIONE PERMANENTE E L'AGGIORNAMENTO DEL PERSONALE DEL SERVIZIO SANITARIO O1427360852 Nome Ufficio DIREZIONE DEL CENTRO Indirizzo Ufficio VIA G. MULE, 1, 93100 - CALTANISSETTA (CL) Telefono / FAX ufficio 9934505140/0934505318 IPA - Codice univoco ufficio per Fatturazione elettronica Punto Ordinante ANGELO LOMAGLIO / CF: LMGNLM56D01B429P Email Punto Ordinante Partita IVA Intestatario Fattura O1427360852 Ordine istruito da ANGELO LOMAGLIO FORNITORE GALA S.P.A. Partita IVA Impresa O6832931007 Codice Fiscale Impresa O6832931007 Indirizzo Sede Legale VIA SAVOIA 43/47 - 00100 - ROMA(RM) Telefono / Fax PEC Registro Imprese (ALA@PEC.GALA.IT Tipologia impresa Numero di Iscrizione al Registro Imprese / Nome e Nr iscrizione Albo Professionale Provincia sede Registro Imprese / Albo Professionale INPS: Matricola aziendale Prosizioni Assicurative Territoriali - P.A.T. numero OP320045 DP33ROMA@PCE.AGENZIAENTRATE.IT Imposte e tasse: DP33ROMA@PCE.AGENZIAENTRATE.IT Imposte e tasse:					
Validità Documento d'Ordine (gg solari) Data Limite invio Ordine firmato digitalmente **MMINISTRAZIONE** CONTRAENTE** Nome Ente **CEFPAS - CENTRO PER LA FORMAZIONE PERMANENTE E L'AGGIORNAMENTO DEL PERSONALE DEL SERVIZIO SANITARIO **COdice Fiscale Ente** 01427360852 Nome Ufficio DIREZIONE DEL CENTRO Indirizzo Ufficio VIA G. MULÈ, 1, 93100 - CALTANISSETTA (CL) Telefono / FAX ufficio 0934505140/0934505318 IPA - Codice univoco ufficio per Fatturazione elettronica Punto Ordinante ANGELO LOMAGLIO / CF: LMGNLM56D01B429P Email Punto Ordinante UFFICIOGARECEFPAS@CEFPAS.IT Partita IVA Intestatario Fattura 01427360852 Ordine istruito da ANGELO LOMAGLIO **FORNITORE** CONTRAENTE** Ragione Sociale Partita IVA Impresa 06832931007 Codice Fiscale Impresa 06832931007 Codice Fiscale Impresa 06832931007 Codice Fiscale Impresa 06832931007 Telefono / Fax / 0637350632 PEC Registro Imprese GALA (SAPE) A. Numero di Iscrizione al Registro Imprese / Nome e Nr iscrizione Albo Professionale Provincia sede Registro Imprese / Albo Professionale Provincia sede Registro					
Data Limite invio Ordine firmato digitalmente AMMINISTRAZIONE CONTRAENTE Nome Ente CEFPAS - CENTRO PER LA FORMAZIONE PERMANENTE E L'AGGIORNAMENTO DEL PERMANENTE E L'AGGIORNAMENTO DEL PERMANENTE E L'AGGIORNAMENTO DEL PERMONALE DEL SERVIZIO SANITARIO DIA G. MULÈ, 1, 93100 - CALTANISSETTA (CL) Telefono / FAX ufficio DIREZIONE DEL CENTRO Indirizzo Ufficio VIA G. MULÈ, 1, 93100 - CALTANISSETTA (CL) Telefono / FAX ufficio D934505140/0934505318 UFZ1TR Punto Ordinante ANGELO LOMAGLIO / CF: LMGNLM56D01B429P Punto Ordinante UFFICIOGARECEFPAS@CEFPAS.IT Partita IVA Intestatario Fattura D1427360852 Ordine istruito da ANGELO LOMAGLIO FORNITORE CONTRAENTE Ragione Sociale Partita IVA Impresa D6832931007 Codice Fiscale Impresa D6832931007 Codice Fiscale Impresa D6832931007 Indirizzo Sede Legale VIA SAVOIA 43/47 - 00100 - ROMA(RM) Telefono / Fax D6832931007 Indirizzo Sede Legale VIA SAVOIA 43/47 - 00100 - ROMA(RM) Telefono / Fax D6832931007 Numero di Iscrizione al Registro Imprese / Nome e Nr iscrizione Albo Professionale Provincia sede Registro Imprese / Nome e Nr iscrizione Registro Imprese / Nome e Nr iscrizione Albo Professionale Provincia sede Registro Imprese / Albo Professionale Provincia sede Registro Imprese / Nome e Nr iscrizione Albo Professionale Provincia sede Registro Imprese / Nome e Nr iscrizione Albo Professionale Provincia sede Registro Imprese / Nome e Nr iscrizione Albo Professionale Provincia sede Registro Imprese / Nome e Nr iscrizione Albo Professionale Provincia sede Registro Imprese / Nome e Nr iscrizione Albo Professionale Provincia sede Registro Imprese / Nome e Nr iscrizione Albo Professionale Provincia sede Registro Imprese / Nome e Nr iscrizione Albo Professionale Provincia sede Registro Imprese / Nome e Nr iscrizione Albo Professionale Provincia sede Registro Imprese / Nome e Nr iscrizione Albo Professionale Provincia sede Registro Imprese / Nome e Nr iscrizione Albo Professionale Provincia sede Registro Imprese / Nome e Nr iscrizione Registro Imprese / Nome e Nr					
Nome Ente CEFPAS - CENTRO PER LA FORMAZIONE PERMANENTE E L'AGGIORNAMENTO DEL PERSONALE DEL SERVIZIO SANITARIO Codice Fiscale Ente 01427360852 Nome Ufficio DIREZIONE DEL CENTRO Indirizzo Ufficio VIA G. MULÈ, 1, 93100 - CALTANISSETTA (CL) Telefono / FAX ufficio UPZ-1TR eletronica PHA - Codice univoco ufficio per Fatturazione elettronica PUTO Ordinante ANGELO LOMAGLIO / CF: LMGNLM56D01B429P Email Punto Ordinante UFFICIOGARECEFPAS@CEFPAS.IT Partita IVA Intestatario Fattura Ordine istruito da ANGELO LOMAGLIO FORNITORE CONTRAENTE Ragione Sociale GALA S.P.A. Partita IVA Impresa 06832931007 Codice Fiscale Impresa 06832931007 Indirizzo Sede Legale VIA SAVOIA 43/47 - 00100 - ROMA(RM) Telefono / Fax 06832931007 PEC Registro Imprese GALA@PEC.GALA.IT Tipologia impresa Numero di Iscrizione al Registro Imprese / Albo Professionale Data di Iscrizione Registro Imprese / Albo Professionale Provincia sede Registro Imprese / Albo Professionale Provincia sede Registro Imprese / Albo Professionale NAIL: Codice Ditta / Sede di Competenza 13767521/48 INPS: Matricola aziendale 7046247101 Posizioni Assicurative Territoriali - P.A.T. numero 0P.3ROMA@PCE.AGENZIAENTRATE.IT imposte e tasse: DP.3ROMA@PCE.AGENZIAENTRATE.IT	,				
PERMANENTE E L'AGGIORNAMENTO DEL PERSONALE DEL SERVIZIO SANITARIO Codice Fiscale Ente 01427360852 Nome Ufficio DIREZIONE DEL CENTRO Indirizzo Ufficio VIA G. MULÈ, 1, 93100 - CALTANISSETTA (CL) Telefono / FAX ufficio 0934505140/0934505318 IPA - Codice univoco ufficio per Fatturazione elettronica Punto Ordinante ANGELO LOMAGLIO / CF: LMGNLM56D01B429P Email Punto Ordinante UFFICIOGARECEFPAS@CEFPAS.IT Partita IVA Intestatario Fattura 01427360852 Ordine istruito da ANGELO LOMAGLIO FORNITORE CONTRAENTE Ragione Sociale GALA S.P.A. Partita IVA Impresa 06832931007 Codice Fiscale Impresa 06832931007 Indirizzo Sede Legale VIA SAVOIA 43/47 - 00100 - ROMA(RM) Telefono / Fax / 0637350632 PEC Registro Imprese GALA@PEC.GALA.IT Tipologia impresa SOCIETÀ PER AZIONI Numero di Iscrizione al Registro Imprese / Albo Professionale Data di iscrizione Registro Imprese / Albo Professionale Provincia sede Registro Imprese / Albo Professionale INAIL: Codice Ditta / Sede di Competenza 13767521/48 INPS: Matricola aziendale 7046247101 Posizioni Assicurative Territoriali - P.A.T. numero DP.3ROMA@PCE.AGENZIAENTRATE.IT iliascio attestazione regolarità pagamenti imposte e tasse:					
Codice Fiscale Ente 01427360852 Nome Ufficio DIREZIONE DEL CENTRO Indirizzo Ufficio VIA G. MULÈ, 1, 93100 - CALTANISSETTA (CL) Telefono / FAX ufficio 0934505140/0934505318 IPA - Codice univoco ufficio per Fatturazione elettronica UFZ1TR Punto Ordinante ANGELO LOMAGLIO / CF: LMGNLM56D01B429P Email Punto Ordinante UFFICIOGARECEFPAS@CEFPAS.IT Partita IVA Intestatario Fattura 01427360852 Ordine istruito da ANGELO LOMAGLIO FORNITORE CONTRAENTE Ragione Sociale GALA S.P.A. Partita IVA Impresa 06832931007 Codice Fiscale Impresa 06832931007 Indirizzo Sede Legale VIA SAVOIA 43/47 - 00100 - ROMA(RM) Telefono / Fax /0637350632 PEC Registro Imprese GALA @PEC.GALA.IT Tipologia impresa SOCIETÀ PER AZIONI Numero di Iscrizione al Registro Imprese / Nome e Nr iscrizione Albo Professionale 06832931007 Data di iscrizione Registro Imprese / Albo Professionale RM INAIL: Codice Ditta / Sede di Competenza 13767521/48 INPS: Matricola aziendale 7046247101	Nome Ente	PERMANENTE E L'AGGIORNAMENTO DEL			
Indirizzo Ufficio VIA G. MULÈ, 1, 93100 - CALTANISSETTA (CL) Telefono / FAX ufficio 0934505140/0934505318 IPA - Codice univoco ufficio per Fatturazione elettronica UFZ1TR Punto Ordinante ANGELO LOMAGLIO / CF: LMGNLM56D01B429P Email Punto Ordinante UFFICIOGARECEFPAS@CEFPAS.IT Partita IVA Intestatario Fattura 01427360852 Ordine istruito da ANGELO LOMAGLIO FORNITORE CONTRAENTE Ragione Sociale GALA S.P.A. Partita IVA Impresa 06832931007 Codice Fiscale Impresa 06832931007 Indirizzo Sede Legale VIA SAVOIA 43/47 - 00100 - ROMA(RM) Telefono / Fax / 0637350632 PEC Registro Imprese GALA@PEC.GALA.IT Tipologia impresa SOCIETÀ PER AZIONI Numero di Iscrizione al Registro Imprese / Nome e Nr iscrizione Albo Professionale Provincia sede Registro Imprese / Albo Professionale Provincia sede Registro Imprese / Albo Professionale INAIL: Codice Ditta / Sede di Competenza 13767521/48 INPS: Matricola aziendale 7046247101 Posizioni Assicurative Territoriali - P.A.T. numero 122165085/71,022171960/21,022204201/31,021795956/ PEC Ufficio Agenzia Entrate competente al rilascio attestazione regolarità pagamenti imposte e tasse:	Codice Fiscale Ente				
Telefono / FAX ufficio IPA - Codice univoco ufficio per Fatturazione elettronica Punto Ordinante Email Punto Ordinante Email Punto Ordinante Email Punto Intestatario Fattura Ordine istruito da FORNITORE CONTRAENTE Ragione Sociale FORNITORE GALA S.P.A. Partita IVA Impresa Codice Fiscale Impresa Indirizzo Sede Legale VIA SAVOIA 43/47 - 00100 - ROMA(RM) Telefono / Fax / 0637350632 PEC Registro Imprese GALA@PEC.GALA.IT Tipologia impresa Numero di Iscrizione Albo Professionale Provincia sede Registro Imprese / Albo Professionale Provincia sede Registro Imprese / Albo Professionale RM INAIL: Codice Ditta / Sede di Competenza INPS: Matricola aziendale Posizioni Assicurative Territoriali - P.A.T. numero Descriptione Intrate competente al rilascio attestazione regolarità pagamenti imposte e tasse:	Nome Ufficio	DIREZIONE DEL CENTRO			
IPA - Codice univoco ufficio per Fatturazione elettronica Punto Ordinante ANGELO LOMAGLIO / CF: LMGNLM56D01B429P Email Punto Ordinante UFFICIOGARECEFPAS@CEFPAS.IT Partita IVA Intestatario Fattura 01427360852 Ordine istruito da ANGELO LOMAGLIO FORNITORE CONTRAENTE Ragione Sociale GALA S.P.A. Partita IVA Impresa 06832931007 Codice Fiscale Impresa 06832931007 Indirizzo Sede Legale VIA SAVOIA 43/47 - 00100 - ROMA(RM) Telefono / Fax /0637350632 PEC Registro Imprese GALA@PEC.GALA.IT Tipologia impresa Numero di Iscrizione al Registro Imprese / Nome e Nr iscrizione Albo Professionale Data di iscrizione Registro Imprese / Albo Professionale Provincia sede Registro Imprese / Albo Professionale INAIL: Codice Ditta / Sede di Competenza INPS: Matricola aziendale Posizioni Assicurative Territoriali - P.A.T. numero DP.3ROMA@PCE.AGENZIAENTRATE.IT	Indirizzo Ufficio	VIA G. MULÈ, 1, 93100 - CALTANISSETTA (CL)			
elettronica Punto Ordinante ANGELO LOMAGLIO / CF: LMGNLM56D01B429P Email Punto Ordinante UFFICIOGARECEFPAS@CEFPAS.IT Partita IVA Intestatario Fattura 01427360852 Ordine istruito da ANGELO LOMAGLIO FORNITORE CONTRAENTE Ragione Sociale GALA S.P.A. Partita IVA Impresa 06832931007 Codice Fiscale Impresa 06832931007 Indirizzo Sede Legale VIA SAVOIA 43/47 - 00100 - ROMA(RM) Telefono / Fax /0637350632 PEC Registro Imprese GALA@PEC.GALA.IT Tipologia impresa Nome e Nr iscrizione al Registro Imprese / Nome e Nr iscrizione Albo Professionale Data di iscrizione Registro Imprese / Albo Professionale Provincia sede Registro Imprese / Albo Professionale INAIL: Codice Ditta / Sede di Competenza INPS: Matricola aziendale Posizioni Assicurative Territoriali - P.A.T. numero PEC Ufficio Agenzia Entrate competente al rilascio attestazione regolarità pagamenti imposte e tasse:	Telefono / FAX ufficio	0934505140/0934505318			
Email Punto Ordinante Partita IVA Intestatario Fattura O1427360852 Ordine istruito da ANGELO LOMAGLIO FORNITORE CONTRAENTE Ragione Sociale Partita IVA Impresa O6832931007 Codice Fiscale Impresa O6832931007 Indirizzo Sede Legale VIA SAVOIA 43/47 - 00100 - ROMA(RM) Telefono / Fax /0637350632 PEC Registro Imprese GALA@PEC.GALA.IT Tipologia impresa SOCIETÀ PER AZIONI Numero di Iscrizione al Registro Imprese / Nome e Nr iscrizione Albo Professionale Data di iscrizione Registro Imprese / Albo Professionale Provincia sede Registro Imprese / Albo Professionale INAIL: Codice Ditta / Sede di Competenza INPS: Matricola aziendale Posizioni Assicurative Territoriali - P.A.T. unmero PEC Ufficio Agenzia Entrate competente al rilascio attestazione regolarità pagamenti imposte e tasse:		UFZ1TR			
Partita IVA Intestatario Fattura Ordine istruito da ANGELO LOMAGLIO FORNITORE CONTRAENTE Ragione Sociale GALA S.P.A. Partita IVA Impresa O6832931007 Codice Fiscale Impresa O6832931007 Indirizzo Sede Legale VIA SAVOIA 43/47 - 00100 - ROMA(RM) Telefono / Fax /0637350632 PEC Registro Imprese GALA@PEC.GALA.IT Tipologia impresa Numero di Iscrizione al Registro Imprese / Nome e Nr iscrizione Albo Professionale Data di iscrizione Registro Imprese / Albo Professionale Provincia sede Registro Imprese / Albo Professionale INAIL: Codice Ditta / Sede di Competenza INPS: Matricola aziendale Posizioni Assicurative Territoriali - P.A.T. numero DP.3ROMA@PCE.AGENZIAENTRATE.IT DP.3ROMA@PCE.AGENZIAENTRATE.IT	Punto Ordinante	ANGELO LOMAGLIO / CF: LMGNLM56D01B429P			
Per Ragione Sociale Ragione Sociale Partita IVA Impresa Codice Fiscale Imprese Codice Fisca	Email Punto Ordinante	UFFICIOGARECEFPAS@CEFPAS.IT			
Ragione Sociale Ragione Sociale Partita IVA Impresa GALA S.P.A. Partita IVA Impresa G6832931007 Codice Fiscale Impresa G6832931007 Indirizzo Sede Legale VIA SAVOIA 43/47 - 00100 - ROMA(RM) Telefono / Fax /0637350632 PEC Registro Imprese GALA@PEC.GALA.IT Tipologia impresa SOCIETÀ PER AZIONI Numero di Iscrizione al Registro Imprese / Nome e Nr iscrizione Albo Professionale Data di iscrizione Registro Imprese / Albo Professionale Provincia sede Registro Imprese / Albo Professionale INAIL: Codice Ditta / Sede di Competenza INPS: Matricola aziendale Posizioni Assicurative Territoriali - P.A.T. numero DP.3ROMA@PCE.AGENZIAENTRATE.IT imposte e tasse:	Partita IVA Intestatario Fattura	01427360852			
Ragione Sociale Partita IVA Impresa 06832931007 Codice Fiscale Impresa 06832931007 Indirizzo Sede Legale VIA SAVOIA 43/47 - 00100 - ROMA(RM) Telefono / Fax /0637350632 PEC Registro Imprese GALA@PEC.GALA.IT Tipologia impresa SOCIETÀ PER AZIONI Numero di Iscrizione al Registro Imprese / Nome e Nr iscrizione Albo Professionale Data di iscrizione Registro Imprese / Albo Professionale Provincia sede Registro Imprese / Albo Professionale INAIL: Codice Ditta / Sede di Competenza INPS: Matricola aziendale Posizioni Assicurative Territoriali - P.A.T. numero DP.3ROMA@PCE.AGENZIAENTRATE.IT DP.3ROMA@PCE.AGENZIAENTRATE.IT	Ordine istruito da	ANGELO LOMAGLIO			
Partita IVA Impresa Codice Fiscale Impresa 06832931007 Indirizzo Sede Legale VIA SAVOIA 43/47 - 00100 - ROMA(RM) Telefono / Fax /0637350632 PEC Registro Imprese GALA@PEC.GALA.IT Tipologia impresa SOCIETÀ PER AZIONI Numero di Iscrizione al Registro Imprese / Nome e Nr iscrizione Albo Professionale Data di iscrizione Registro Imprese / Albo Professionale Provincia sede Registro Imprese / Albo Professionale RM Albo Professionale INAIL: Codice Ditta / Sede di Competenza INPS: Matricola aziendale Posizioni Assicurative Territoriali - P.A.T. numero DP.3ROMA@PCE.AGENZIAENTRATE.IT DP.3ROMA@PCE.AGENZIAENTRATE.IT	FORNITORE	CONTRAENTE			
Codice Fiscale Impresa Indirizzo Sede Legale VIA SAVOIA 43/47 - 00100 - ROMA(RM) Telefono / Fax /0637350632 PEC Registro Imprese GALA@PEC.GALA.IT Tipologia impresa SOCIETÀ PER AZIONI Numero di Iscrizione al Registro Imprese / Nome e Nr iscrizione Albo Professionale Data di iscrizione Registro Imprese / Albo Professionale Provincia sede Registro Imprese / Albo Professionale Provincia sede Registro Imprese / Albo Professionale INAIL: Codice Ditta / Sede di Competenza INPS: Matricola aziendale Posizioni Assicurative Territoriali - P.A.T. numero PEC Ufficio Agenzia Entrate competente al rilascio attestazione regolarità pagamenti imposte e tasse: D6832931007 RM BM BM BM BM BM BM BM BM BM	Ragione Sociale	GALA S.P.A.			
Indirizzo Sede Legale VIA SAVOIA 43/47 - 00100 - ROMA(RM) Telefono / Fax /0637350632 PEC Registro Imprese GALA@PEC.GALA.IT Tipologia impresa SOCIETÀ PER AZIONI Numero di Iscrizione al Registro Imprese / Nome e Nr iscrizione Albo Professionale Data di iscrizione Registro Imprese / Albo Professionale Provincia sede Registro Imprese / Albo Professionale RM INAIL: Codice Ditta / Sede di Competenza INPS: Matricola aziendale Posizioni Assicurative Territoriali - P.A.T. numero PEC Ufficio Agenzia Entrate competente al rilascio attestazione regolarità pagamenti imposte e tasse: VIA SAVOIA 43/47 - 00100 - ROMA(RM) //0637350632 GALA@PEC.GALA.IT //06832931007 RM //06832931007 RM //0612/2001 ASSICURATIVE ALICATIVE	Partita IVA Impresa	06832931007			
Telefono / Fax PEC Registro Imprese GALA@PEC.GALA.IT Tipologia impresa SOCIETÀ PER AZIONI Numero di Iscrizione al Registro Imprese / Nome e Nr iscrizione Albo Professionale Data di iscrizione Registro Imprese / Albo Professionale Provincia sede Registro Imprese / Albo Professionale RM INAIL: Codice Ditta / Sede di Competenza INPS: Matricola aziendale Posizioni Assicurative Territoriali - P.A.T. numero PEC Ufficio Agenzia Entrate competente al rilascio attestazione regolarità pagamenti imposte e tasse: //0637350632 GALA@PEC.GALA.IT SOCIETÀ PER AZIONI 06832931007 P6832931007 RM 106832931007 RM 107912/2001 1089212/2001 10912/2	Codice Fiscale Impresa	06832931007			
PEC Registro Imprese GALA@PEC.GALA.IT Tipologia impresa SOCIETÀ PER AZIONI Numero di Iscrizione al Registro Imprese / Nome e Nr iscrizione Albo Professionale Data di iscrizione Registro Imprese / Albo Professionale Provincia sede Registro Imprese / Albo Professionale RM RM INAIL: Codice Ditta / Sede di Competenza INPS: Matricola aziendale Posizioni Assicurative Territoriali - P.A.T. numero PEC Ufficio Agenzia Entrate competente al rilascio attestazione regolarità pagamenti imposte e tasse: GALA@PEC.GALA.IT SOCIETÀ PER AZIONI 06832931007 RM 106/12/2001 RM 206/12/2001 RM 207/2001 RM 208/21/2001 PROMA@PCE.AGENZIAENTRATE.IT	Indirizzo Sede Legale	VIA SAVOIA 43/47 - 00100 - ROMA(RM)			
Tipologia impresa Numero di Iscrizione al Registro Imprese / Nome e Nr iscrizione Albo Professionale Data di iscrizione Registro Imprese / Albo Professionale Provincia sede Registro Imprese / Albo Professionale RM INAIL: Codice Ditta / Sede di Competenza INPS: Matricola aziendale Posizioni Assicurative Territoriali - P.A.T. numero PEC Ufficio Agenzia Entrate competente al rilascio attestazione regolarità pagamenti imposte e tasse: SOCIETÀ PER AZIONI 06832931007 RM Albo Professionale 106/12/2001 RM Albo Professionale 13767521/48 13767521/48 13767521/48 1091269830/09, 022165085/71,022171960/21,022204201/31,021795956/	Telefono / Fax	/0637350632			
Numero di Iscrizione al Registro Imprese / Nome e Nr iscrizione Albo Professionale Data di iscrizione Registro Imprese / Albo Professionale Provincia sede Registro Imprese / Albo Professionale RM INAIL: Codice Ditta / Sede di Competenza INPS: Matricola aziendale Posizioni Assicurative Territoriali - P.A.T. numero PEC Ufficio Agenzia Entrate competente al rilascio attestazione regolarità pagamenti imposte e tasse: 06/12/2001 RM 206/12/2001 RM 206/12/2001 RM 206/12/2001 RM 206/12/2001 PM 206/12/2001 206/12/2001 PM 206/12/2001	PEC Registro Imprese	GALA@PEC.GALA.IT			
Nome e Nr iscrizione Albo Professionale Data di iscrizione Registro Imprese / Albo Professionale Provincia sede Registro Imprese / Albo Professionale RM INAIL: Codice Ditta / Sede di Competenza INPS: Matricola aziendale Posizioni Assicurative Territoriali - P.A.T. numero PEC Ufficio Agenzia Entrate competente al rilascio attestazione regolarità pagamenti imposte e tasse: 06/12/2001 RM 09/12/2001 RM 09/12/2001 RM 09/12/2001 PM 0	Tipologia impresa	SOCIETÀ PER AZIONI			
Albo Professionale Provincia sede Registro Imprese / Albo Professionale INAIL: Codice Ditta / Sede di Competenza 13767521/48 INPS: Matricola aziendale 7046247101 Posizioni Assicurative Territoriali - P.A.T. 091269830/09, 022165085/71,022171960/21,022204201/31,021795956/ PEC Ufficio Agenzia Entrate competente al rilascio attestazione regolarità pagamenti imposte e tasse: DP.3ROMA@PCE.AGENZIAENTRATE.IT		06832931007			
Albo Professionale INAIL: Codice Ditta / Sede di Competenza 13767521/48 INPS: Matricola aziendale 7046247101 Posizioni Assicurative Territoriali - P.A.T. 091269830/09, 022165085/71,022171960/21,022204201/31,021795956/ PEC Ufficio Agenzia Entrate competente al rilascio attestazione regolarità pagamenti imposte e tasse: DP.3ROMA@PCE.AGENZIAENTRATE.IT		06/12/2001			
INPS: Matricola aziendale Posizioni Assicurative Territoriali - P.A.T. numero 091269830/09, 022165085/71,022171960/21,022204201/31,021795956/ PEC Ufficio Agenzia Entrate competente al rilascio attestazione regolarità pagamenti imposte e tasse: DP.3ROMA@PCE.AGENZIAENTRATE.IT		RM			
Posizioni Assicurative Territoriali - P.A.T. numero 091269830/09, 022165085/71,022171960/21,022204201/31,021795956/ PEC Ufficio Agenzia Entrate competente al rilascio attestazione regolarità pagamenti imposte e tasse: 091269830/09, 022165085/71,022171960/21,022204201/31,021795956/	INAIL: Codice Ditta / Sede di Competenza	13767521/48			
numero 022165085/71,022171960/21,022204201/31,021795956/ PEC Ufficio Agenzia Entrate competente al rilascio attestazione regolarità pagamenti imposte e tasse: DP.3ROMA@PCE.AGENZIAENTRATE.IT	INPS: Matricola aziendale	7046247101			
rilascio attestazione regolarità pagamenti imposte e tasse:					
CCNL applicato / Settore COMMERCIO / TERZIARIO	rilascio attestazione regolarità pagamenti	DP.3ROMA@PCE.AGENZIAENTRATE.IT			
	CCNL applicato / Settore	COMMERCIO / TERZIARIO			



Oggetto dell'ordine (1 di 1) - Metaprodotto: Gas naturale

Allegato: Gas Naturale 9 - Fornitura a Prezzo Fisso - Condizioni Vendita - Lotto n. 7.pdf - Area di consegna: CALABRIA, SICILIA - Bonus autorizzazione preventiva cessione crediti (€cent/smc): 0,05 - Bonus pagamento anticipato (€cent/smc): 2,11 - Bonus pagamento con sdd (€cent/smc): 2,11 - Codice articolo convenzione: GN9-FIX-L7 - Condizioni di pagamento: Secondo la normativa vigente di cui al D.Lgs. n.231/2002 s.m.i. - Fornitura: Fornitura di gas naturale e dei servizi connessi a prezzo fisso - Prezzo: N.A. - Tipo contratto: Acquisto - Unità di misura: Smc

RIEPILOGO ECONOMICO					
Oggetto	Nome Commerciale	Prezzo Unitario (€)	Qtà ordinata	Prezzo Complessivo (IVA esclusa)	Aliquota IVA (%)
1	Fornitura di gas naturale e dei servizi connessi a prezzo fisso	N.A.	75500 (Smc)	N.A.	N.A.

Totale Ordine (IVA esclusa) €	N.A.
IVA €	N.A.
Totale Ordine (IVA inclusa) €	N.A.

INFORMAZIONI DI CONSEGNA E FATTURAZIONE		
Indirizzo di Consegna	VIA G. MULÈ, 1 - 93100 - CALTANISSETTA - (CL)	
Indirizzo di Fatturazione	VIA G. MULÈ, 1 - 93100 - CALTANISSETTA - (CL)	
Intestatario Fattura	CEFPAS - CENTRO PER LA FORMAZIONE PERMANENTE E L'AGGIORNAMENTO DEL PERSONALE DEL SERVIZIO SANITARIO	
Codice Fiscale Intestatario Fattura	01427360852	
Partita IVA da Fatturare	01427360852	
Modalità di Pagamento	Bonifico Bancario	

NOTE ALL'ORDINE	
Nessuna nota aggiuntiva	

DOCUMENTI ALLEGATI ALL'ORDINE

Allegato 1.ALLEGATO 1 - ELENCO DELLE UTENZE FIRMATO DIGITALMENTE GAS NATURALE 9 - ALLEGATO 1 - ELENCO UTENZE.XLSX.P7M - dim. 129.64 Kb

Allegato 2.ALLEGATO 1 - ELENCO DELLE UTENZE GAS NATURALE 9 - ALLEGATO 1 - ELENCO UTENZE.XLSX - dim. 127.84 Kb



DISCIPLINA ED ALTRI ELEMENTI APPLICABILI AL PRESENTE CONTRATTO

Vista la "Convenzione per la fornitura di Gas Naturale e dei servizi connessi – Lotto n. 7" stipulata in data 11/11/2016 ai sensi dell'art. 26 della Legge n. 488 del 23 dicembre 1999 s.m.i., da Consip S.p.A. con Gala S.p.A.; considerati i termini, le modalità e le condizioni tutte stabilite nella Convenzione: DICHIARA di aderire alla Convenzione, di conoscere compiutamente e di accettare tutte le condizioni normative ed economiche ivi previste; che i consumi di gas naturale riportati nell'Allegato 1 – "Elenco delle utenze" sono stati dedotti dai dati di consumo storico a disposizione dell'Amministrazione; di voler recedere dal contratto di somministrazione di gas naturale in corso con altro Fornitore nel rispetto della normativa vigente; che la fornitura richiesta sarà erogata secondo le tempistiche indicate nell'All.1, salvo diversa indicazione del Distributore locale in conformità con quanto stabilito nella Convenzione; ORDINA la fornitura di Gas Naturale, ai sensi e per gli effetti della normativa sopra richiamata nonché delle disposizioni tutte di cui alla predetta Convenzione, per i PdC/PdR elencati nell'All.1; DELEGA Gala S.p.A. a stipulare, con mandato senza rappresentanza ex. art. 1705 c.c., i contratti e gli atti necessari per recedere da altro Fornitore, attivare e gestire la fornitura di gas naturale per i PdC/PdR di cui all'All.1, per tutta la durata della fornitura; CONFERISCE a Gala S.p.A. mandato irrevocabile, in via esclusiva e a titolo gratuito, per la sottoscrizione dei documenti o informazioni necessarie per la partecipazione alle eventuali procedure di assegnazione di approvvigionamento di gas naturale e/o di capacità d'interconnessione che le Autorità competenti metteranno a disposizione; AUTORIZZA Gala S.p.A. all'utilizzo di tutti i dati di misura relativi ai PdC/PdR elencati nell'All.1, per le attività connesse alla fornitura di gas naturale oggetto della presente Convenzione, per tutta la durata della stessa. OPZIONE PAGAMENTO CON SDD Nel caso sia stato selezionato "SDD" in corrispondenza del campo "MODALITÀ DI PAGAMENTO" l'Amministrazione per tutte le utenze presenti nell'All.1, per tutta la durata delle fornitura si impegna ad effettuare il pagamento delle fatture tramite addebito diretto SEPA (SDD). Per l'effetto, il Fornitore riconosce uno sconto pari a 2,11 €cent/smc. OPZIONE PAGAMENTO ANTICIPATO Nel caso sia stato selezionato "PAGAMENTO ANTICIPATO" in corrispondenza del campo "MODALITÀ DI PAGAMENTO" l'Amministrazione s'impegna a saldare in anticipo sui termini di pagamento le fatture delle utenze presenti nell'All. 1. Per l'effetto, il Fornitore, per ogni fattura saldata in anticipo sui termini, riconosce uno sconto pari a 2,11 €cent/smc. OPZIONE PREVENTIVA AUTORIZZAZIONE CESSIONE CREDITI Nel caso sia stato selezionato "SI" in corrispondenza del campo "AUTORIZZAZIONE CESSIONE CREDITI" nell'All.1, l'Amministrazione diversa dai soggetti di cui all'art. 9, comma 10 della Convenzione, riconosce al Fornitore, purché rispetti la normativa in materia di cessione dei crediti derivante dai rapporti con le Pubbliche Amministrazioni, la facoltà di cedere in tutto o in parte i crediti derivanti dalla regolare esecuzione del contratto di fornitura, secondo le modalità e i termini indicati nella Convenzione e nei relativi allegati. Per l'effetto, il Fornitore riconosce uno sconto aggiuntivo pari a 0,05 €cent/smc. *** In caso di soggetto di cui all'art. 9 comma 10 della Convenzione, riconosce al Fornitore, purché rispetti la normativa in materia di cessione dei crediti derivanti da rapporti con le PA, la facoltà di cedere in tutto o in parte i crediti derivanti dalla regolare esecuzione del contratto di fornitura, secondo le modalità e i termini indicati nella Convenzione e nei relativi allegati.

QUESTO DOCUMENTO NON HA VALORE SE PRIVO DELLA SOTTOSCRIZIONE A MEZZO FIRMA DIGITALE