



Regione Siciliana



Protocollo nr. : 0007162
del 27/07/2016
Ente: CEFPAS
A00:

CENTRO PER LA FORMAZIONE PERMANENTE
AGGIORNAMENTO DEL PERSONALE DEL SERVIZIO SANITARIO

LOTTO n°: 6

Spett.le Sodexo Motivation Solutions Italia Srl

Tel 02/38057575 Fax. 02/56561923

e-mail: consip7.ordini.ms.it@sodexo.com

c.a.: Customer Service Consip7



20160007162

Riferimenti protocollo Amministrazione

n° protocollo: 7162

Data: 27/07/2016

Il sottoscritto ANGELO LOMAGLIO, in qualità di Unità Approvvigionante
per (la Pubblica Amministrazione) il CEFPAS,

Direzione/Dipartimento/Altro DIREZIONE GENERALE,

con sede in CALTANISSETTA, Via G. MULE' n. 1, Località/Provincia: CL

numero tel. 0934.505140, numero fax 0934.505318, e-mail ufficiogare@pec.formazionecefpas.com

richiede

la fornitura descritta negli allegati alla presente Richiesta di Approvvigionamento, sempre nel rispetto dell'Importo della fornitura indicato nell'Ordine diretto d'acquisto:

- inviato il 27/07/16 protocollo n° 7162
- N° progressivo assegnato dal Sistema all'Ordine diretto d'acquisto 3081700 (da compilare solo se tale modulo viene inviato separatamente dall'Ordine diretto d'acquisto)

Ogni Richiesta di Approvvigionamento si riferisce ad un unico Ordine diretto d'acquisto.

I Buoni Pasto dovranno essere **personalizzati** con la seguente dicitura:

CEFPAS - VIA G. MULE' 1 - 93100 CALTANISSETTA

Fornitura richiesta:

Totale carnet:

120

Totale buoni:

3.600

Valore nominale:

7,00

Trattasi di buoni pasto in sostituzione di buoni resi:

SI

NO

NOTE:

Per il dettaglio della fornitura richiesta e l'indirizzo di consegna compilare la pagina 2 del presente modulo, avendo cura di allegare un esemplare della pagina 2 per ogni sede/ufficio

Rev. 0

Richiesta di Approvvigionamento della fornitura di Buoni Pasto non
nominativi ed. 7 - Classificazione Consip Public

pag. 1 di 2



Regione Siciliana



CEFPAS



CENTRO PER LA FORMAZIONE PERMANENTE
E L'AGGIORNAMENTO DEL PERSONALE DEL SERVIZIO SANITARIO

Consip S.p.A.	Addendum all'Ordine diretto d'acquisto dei Buoni pasto	Modulo allegato B del Capitolato
---------------	---	--

LOTTO n°: 6

Spett.le Sodexo Motivation Solutions Italia Srl

Tel 02/38057575 Fax. 02/56561923

e-mail: consip7.ordini.ms.it@sodexo.com

c.a.: *Customer Service Consip7*

Riferimenti protocollo Amministrazione	
N° protocollo dell'Amministrazione: <i>7162</i>	Data: <i>27/07/2016</i>

Con riferimento a:

- Ordine diretto d'acquisto inviato il *27/7/16* protocollo n° *7162* ;
- N° progressivo assegnato automaticamente dal Sistema all'Ordine diretto d'acquisto **3081700** (*da compilare solo se tale modulo viene inviato separatamente dall'Ordine di acquisto*)

Il sottoscritto **ANGELO LOMAGLIO**, per conto di (Amministrazione di appartenenza):

CEFPAS, Direzione/Dipartimento/altro: **DIREZIONE GENERALE**

comunica le sedi di utilizzo, il numero dei soggetti aventi diritto al buono pasto presso ciascuna sede di utilizzo, nonché i riferimenti per la fatturazione.

Rev. 0	Addendum all'Ordine diretto d'acquisto dei Buoni pasto (ed. 7)	Pag. 1 di 3
--------	--	-------------

Classificazione Consip Public

Consip S.p.A.	Addendum all'Ordine diretto d'acquisto dei Buoni pasto	Modulo allegato B del Capitolato
---------------	---	-------------------------------------

Le sedi di utilizzo dei buoni pasto ricadenti nel lotto territoriale in questione ed il numero dei soggetti presso tali sedi aventi diritto al buono, sono:

Direzione/ Dipartimento: sede di utilizzo	Indirizzo	Località/Città	Provincia	C.A.P.	N. soggetti aventi diritto al buono per singola sede di utilizzo
CEFPAS	VIA G. MULE' N. 1	CALTANISSETTA	CL	93100	73
ASSESSORATO REGIONALE DELLA SALUTE *****	VIA M. VACCARO, 5 *****	PALERMO *****	PA *****	90145 *****	02 *****

Classificazione Consip Public 



Regione Siciliana



CEFPAS



CENTRO PER LA FORMAZIONE PERMANENTE
E L'AGGIORNAMENTO DEL PERSONALE DEL SERVIZIO SANITARIO

Consip S.p.A.	Addendum all'Ordine diretto d'acquisto dei Buoni pasto	Modulo allegato B del Capitolato
---------------	---	----------------------------------

Le fatture, salvo quanto diversamente comunicato, dovranno essere **intestate a:**

(Amministrazione Contraente o Unità approvvigionante) CEFPAS

Codice Fiscale *(dell'intestatario delle fatture)* **01427360852**

o P. IVA *(dell'intestatario delle fatture)* **01427360852**

Città **CALTANISSETTA**

Provincia **CL**

Via **G. MULE'**

n° **1**

CAP **93100**

le fatture, salvo quanto diversamente comunicato, dovranno essere **inviate in forma elettronica a:**

(Amministrazione Contraente o Unità Approvvigionante) CEFPAS

Attenzione di: **DOTT.SSA SAMANTHA VACCARO**

Città **CALTANISSETTA**

Provincia **CL**

Via **G. MULE'**

n° **1**

CAP **93100**

Codice Univoco dell'Ufficio destinatario della fattura elettronica: **UFZ1TR**

E-mail/Indirizzo di Posta Elettronica

Certificata: **ufficiogare@pec.formazionecefpas.com**

Fax **0934.505318**

Data di emissione, 25/07/2016

per l'Amministrazione Contraente

IL DIRETTORE DEL CENTRO

(Dott. Angelo Lomaglio)

Rev. 0	Addendum all'Ordine diretto d'acquisto dei Buoni pasto (ed. 7)	Pag. 3 di 3
--------	--	-------------

Classificazione Consip Public



Regione Siciliana



CENTRO PER LA FORMAZIONE PERMANENTE
E L'AGGIORNAMENTO DEL PERSONALE DEL SERVIZIO SANITARIO



Consip S.p.A.	Ordine d'acquisto II parte Buoni pasto ed.7	Modulo allegato A/A1 del Capitolato
---------------	--	---

Unità Approvvigionanti (Direzione / Dipartimento / altro)	Referente dell'Unità Approvvigionante autorizzato alla Richiesta di approvvigionamento	Località / Provincia	E-mail *
CEFPAS -DIREZIONE GENERALE	DOTT. ANGELO LOMAGLIO	CALTANISSETTA (CL)	ufficiogare@pec.formazionecefpas.com
*****	*****	*****	*****

Avendo preso visione delle informazioni sul trattamento dei dati personali di cui al D.Lgs. 196/03 contenute nella Convenzione sopra citata, l'Amministrazione Contraente, aderendo alla Convenzione con l'emissione dell'ordine d'acquisto (I e II parte), autorizza il Fornitore nonché la Consip al trattamento dei propri dati personali.

per l'Amministrazione/Ente Contraente

IL DIRETTORE DEL CENTRO
(Dott. Angelo Lomaglio)

* Nel caso non sia disponibile un indirizzo mail, indicare un numero di fax nella colonna "E-mail"

Rev. 0	Ordine d'acquisto II parte - Buoni Pasto ed. 7	pag. 1 di 1
--------	--	-------------



ORDINE DIRETTO DI ACQUISTO	
Nr. Identificativo Ordine	3081700
Descrizione Ordine	fornitura buoni pasto a valore
Strumento d'acquisto	Convenzioni
CIG	ZE01A9D5FC
CUP	non inserito
Bando	Buoni pasto 7
Categoria(Lotto)	Lotto 6 - Basilicata, Calabria, Sicilia, Sardegna
Data Creazione Ordine	27/07/2016
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 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	UFZ1TR
Punto Ordinante	ANGELO LOMAGLIO / CF: LMGNGLS6D01B429Z
Email Punto Ordinante	UFFICIOGARECEFPAS@CEFPAS.IT
Partita IVA Intestatario Fattura	01427360852
Ordine istruito da	ANGELO LOMAGLIO
FORNITORE CONTRAENTE	
Ragione Sociale	Sodexo Motivation Solutions Italia S.r.l.
Partita IVA Impresa	05892970152
Codice Fiscale Impresa	05892970152
Indirizzo Sede Legale	VIA GALLARATE 200 - 20100 - MILANO(MI)
Telefono / Fax	02380571/0238003044
PEC Registro Imprese	direzione.ms.sodexo@kmailer.it
Tipologia impresa	SOCIETÀ A RESPONSABILITÀ LIMITATA
Numero di Iscrizione al Registro Imprese / Nome e Nr iscrizione Albo Professionale	05892970152
Data di iscrizione Registro Imprese / Albo Professionale	19/02/1996
Provincia sede Registro Imprese / Albo Professionale	MI
INAIL: Codice Ditta / Sede di Competenza	05309295
INPS: Matricola aziendale	4931805000
Posizioni Assicurative Territoriali - P.A.T. numero	0037291641 / 006368747 / 006009371 / 006770347 / 006944150 / 45086591 / 007981172 / 20830967 /
PEC Ufficio Agenzia Entrate competente al rilascio attestazione regolarità pagamenti imposte e tasse:	Non inserito
CCNL applicato / Settore	turismo e commercio / servizi

Oggetto dell'ordine (1 di 1) - Metaprodotto: Buoni pasto

Acquisti verdi: SI - Area di consegna: BASILICATA, CALABRIA, SARDEGNA, SICILIA - Codice articolo fornitore: BP7-L6-V - Condizioni di vendita: - - Descrizione tecnica: Servizio sostitutivo di mensa mediante buoni pasto cartacei: a valore - Prezzo: 1,00 - Sconto alla pa [%]: 19,49 - Tipo contratto: Acquisto - Tipologia del servizio: Buono pasto a valore - Unità di misura: Numero dei buoni pasto richiesti

ALTRI ELEMENTI DELL'ORDINE

Nome	Valore
Durata della fornitura [mesi]	24
Obbligo alla registrazione sulla "Piattaforma per la certificazione dei crediti"	obbligata
Numero protocollo	7162
Data protocollo	27/07/2016
Registrazione alla "Piattaforma per la certificazione dei crediti"	registrato

RIEPILOGO ECONOMICO

Oggetto	Nome Commerciale	Prezzo Unitario (€)	Qtà ordinata	Prezzo Complessivo (IVA esclusa)	Aliquota IVA (%)
1	Buono pasto a valore	1,00	3600 (Numero dei buoni pasto richiesti)	20304,00 €	4,00
			0.01(Fattore percentuale)		
			7(Valore nominale del buono pasto (€))		
			80.51(Complemento a 100 dello sconto (19,49%))		

Totale Ordine (IVA esclusa) €	20304,00
IVA €	812,16
Totale Ordine (IVA inclusa) €	21116,16

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. ORDINE D'ACQUISTO II PARTE (IL FILE DEVE ESSERE FIRMATO DIGITALMENTE)
TMP_7162_TUTTI.PDF.P7M - dim. 159.01 Kb

Allegato 2. ADDENDUM ALL'ORDINE DIRETTO DI ACQUISTO TMP_7162_TUTTI.PDF.P7M - dim. 159.01 Kb

DISCIPLINA ED ALTRI ELEMENTI APPLICABILI AL PRESENTE CONTRATTO

Ai sensi dell'art. 3 delle Condizioni Generali, le Amministrazioni Obbligate dovranno essere registrate alla Piattaforma per la certificazione dei crediti prima dell'emissione dell'Ordinativo di fornitura. Nell'ipotesi in cui quest'ultimo sia sprovvisto delle predette dichiarazioni sarà ritenuto incompleto e pertanto non accettabile dal Fornitore.

Nel caso l'utente si sia abilitato senza firma digitale, oltre ad inviare tale Ordine attraverso la piattaforma (on line) dovrà stampare e firmare l'Ordine d'acquisto e relativi allegati ed inviarlo via Fax al Fornitore. In assenza dell'invio del predetto Ordine sia via fax che attraverso la piattaforma l'ordine di acquisto non potrà considerarsi concluso e quindi non sarà accettato dal Fornitore

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

