

**ORDINE IN BOZZA**  
non utilizzabile per l'invio al fornitore

ORDINE DIRETTO DI ACQUISTO	
Nr. Identificativo Ordine	5469391
Descrizione Ordine	acquisto di n. 10 confezioni da 2 di cuscinetti per decompressione con ago per la realizzazione dei moduli didattici "PTC" del "Corso Teorico-pratico Triennale in medicina di emergenza/urgenza 2020/2022"- Progetto CMEU 2020/2022
Strumento d'acquisto	Mercato Elettronico
CIG	Z752CB3DB8
CUP	non inserito
Bando	BENI
Categoria(Lotto)	Forniture specifiche per la Sanità
Data Creazione Ordine	
Validità Documento d'Ordine (gg solari)	4
Data Limite invio Ordine firmato digitalmente	
AMMINISTRAZIONE CONTRAENTE	
Nome Ente	CEFPAS - CENTRO PER LA FORMAZIONE PERMANENTE E L'AGGIORNAMENTO DEL PERSONALE DEL SERVIZIO SANITARIO
Codice Fiscale Ente	01427360852
Nome Ufficio	CEFPAS - DIREZIONE GENERALE
Indirizzo Ufficio	VIA G. MULÈ, 1, 93100 - CALTANISSETTA (CL)
Telefono / FAX ufficio	0934505140/0934505318
IPA - Codice univoco ufficio per Fatturazione elettronica	UFZ1TR
Punto Ordinante	ROBERTO SANFILIPPO / CF: SNFRRT70D04D969K
Email Punto Ordinante	UFFICIOGARECEFPAS@CEFPAS.IT
Partita IVA Intestatario Fattura	01427360852
Ordine istruito da	ROBERTO SANFILIPPO
FORNITORE CONTRAENTE	
Ragione Sociale	LAERDAL MEDICAL AS
Partita IVA Impresa	03570491203
Codice Fiscale Impresa	03570491203
Indirizzo Sede Legale	TANKE SVILANDS GATE 30
Telefono / Fax	051355587/051355598
PEC Registro Imprese	LAERDALMEDICALAS@ARUBAPEC.IT
Tipologia impresa	SOCIETÀ COSTITUITA IN ALTRO STATO EXTRA UE
Numero di Iscrizione al Registro Imprese / Nome e Nr iscrizione Albo Professionale	N. REA BO-529575
Data di iscrizione Registro Imprese / Albo Professionale	30/09/2016
Provincia sede Registro Imprese / Albo Professionale	BO
INAIL: Codice Ditta / Sede di Competenza	NON APPLICABILE
INPS: Matricola aziendale	NON APPLICABILE
Posizioni Assicurative Territoriali - P.A.T. numero	NON APPLICABILE



**ORDINE IN BOZZA**  
non utilizzabile per l'invio al fornitore

PEC Ufficio Agenzia Entrate competente al rilascio attestazione regolarità pagamenti imposte e tasse:	DP.BOLOGNA@PCE.AGENZIAENTRATE.IT
CCNL applicato / Settore	NON APPLICABILE / MEDICINA DI EMERGENZA COD.

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

**BENI**

IBAN Conto dedicato (L 136/2010) (*)	IT65M020080246300010447909
Soggetti delegati ad operare sul conto (*)	NOVELLA CALLERO C.F.: CLLNLL72P52D969B

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

**Oggetto dell'ordine ( 1 di 1 ) - Scheda tecnica: Simulatori per la formazione in ambito**

Nome commerciale del simulatore per la formazione in ambito medico/infermieristico: 10 CFZ di CUSCINETTI PER DECOMPRESSIONE CON AGO 2PZ - Prezzo: 528,00 - Unità di misura: Pezzo - Tipo contratto: Acquisto - Marca: L&T - Descrizione tecnica: Settore clinico: FORMAZIONE PROFESSIONI SANITARIE; Tipo di simulatore: PADS PER DECOMPRESSIONE CON AGO - Codice articolo fornitore: 60231\_TST-MEMO - Codice articolo produttore: 60231 - Quantità vendibile per unità di misura: 1 - Tempo di consegna: 30 giorni lavorativi - Tempo di consegna (solo numero): 30 - Unità di misura per tempo di consegna: giorni lavorativi - Disponibilità minima garantita [pezzi/mese]: 50 - Unità di prodotto: Pezzo - Prezzo per unità di prodotto: 528,00 - Area di consegna: ITALIA - Garanzia: 12 MESI - Tipo assistenza: TELEFONICA - Allegato: SCHEDE TECNICHE\_60231\_CUSCINETTI PER DECOMPRESSIONE\_2PZ.pdf - Acquisti verdi: NO - Codice cnd: N.A. - Classe: N.A. - Settore clinico: FORMAZIONE PROFESSIONI SANITARIE - Tipo di simulatore: PADS PER DECOMPRESSIONE CON AGO

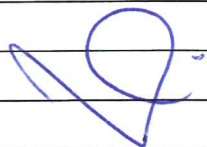
**ALTRI ELEMENTI DELL'ORDINE**

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	10 CFZ di CUSCINETTI PER DECOMPRESSIONE E CON AGO 2PZ	528,00	1 (Pezzo)	528,00 €	22,00

<b>Totale Ordine (IVA esclusa) €</b>	528,00
<b>IVA €</b>	116,16
<b>Totale Ordine (IVA inclusa) €</b>	644,16



**INFORMAZIONI DI CONSEGNA E FATTURAZIONE**

**ORDINE IN BOZZA**  
non utilizzabile per l'invio al fornitore

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

LA FATTURA DOVRÀ RIPORTARE NELLA DESCRIZIONE DEL DOCUMENTO LA DICITURA PROGETTO CMEU 2020. LA DITTA' DOVRA' TRASMETTERE I DOCUMENTI RICHIESTI NELLA SEZIONE ALLEGATI (DGUE, DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL DURC E DICHIARAZIONE RELATIVA ALLA TRACCIABILITA' DEI FLUSSI FINANZIARI

#### DOCUMENTI ALLEGATI ALL'ORDINE

Allegato 1.DGUE DA COMPILARE ED INVIARE INSIEME ALLA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL DURC DGUE.DOCX - dim. 83.02 Kb

Allegato 2.DICHIARAZIONE RELATIVA ALLA TRACCIABILITA' DEI FLUSSI FINANZIARI TRACCIABILITA' FLUSSI.DOCX - dim. 16.68 Kb

#### 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**

IL FUNZIONARIO ISTRUTTORE

Carmelo Amico