

Codice	DIP_BO_IST_STAZ
Esercizio	2023
Numero	7
Data	20/02/2023

DA CITARE NELLE FATTURE, NELLE
 RELATIVE COMUNICAZIONI E SUGLI
 IMBALLAGGI

Dati per Fattura Elettronica

Codice Univoco Ufficio: UFIQ77
 Riferimento Amministrazione: DIPSTAZ

CUP: Come indicato nei dettagli
 CIG ZAD3A05D45

SG INFORMATICA DI SALZILLO GIUSEPPE

VIA PRATILLI SNC

81055 SANTA MARIA CAPUA VETERE CE

P. IVA 03498110612 CF: SLZGPP84S12B963Q

telefono: 0823/253082 email: salzillo1984@libero.it

Descrizione Ordine

Condizioni di pagamento	30 D.Ric.F.
Vs. riferimento	Consegna al piano entro le ore 13:00.
Descrizione	Acquisto n. 5 KIT Tamburi per Multifunzioni Brother MFC-9140CDN - Compatibili.

fatturare con codice fiscale

Descrizione	Q.tà	Prezzo Unitario	Sconto (%)	IVA (%)	Importo Imponibile	Importo Iva compresa
KIT Tamburi per Multifunzione Brother MFC-9140CDN - Compatibili. Cod. CIG: ZAD3A05D45 Impegno di budget Eserc.:2023 N.:38757 Importo.:853.39; Causale EP:1210104 Consumo Informatico-MATERIALE DI CONSUMO INFORMATICO	5,00	€ 139,90		22,0 %	€ 699,50	€ 853,39

Totale € **699,50** € **853,39**

Es.Mov.	N.Mov.	Movimento	Data	Descrizione	Capitolo/UPB	Importo
2023	2414	Impegno	20/02/2023	Acquisto n. 5 KIT Tamburi per Multifunzioni Brother MFC-9140CDN - Compatibili.	1210104 STAZ.Assegnazioni_2023	€ 853,39

Totale degli impegni di spesa € **853,39**

Note:

Ai fini della predisposizione della fattura elettronica il fornitore si obbliga ad inserire il codice "riferimento amministrazione" riportato in intestazione nell'elemento 1.2.6 del tracciato della fattura elettronica denominato "riferimento amministrazione"; il fornitore prende atto che in mancanza di tale dato non si potrà procedere al pagamento".

Il pagamento avverrà a 30 giorni dalla data di ricezione delle fatture fine mese previa acquisizione del DURC.

Il Fornitore si impegna a rispettare gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari (L. 136/2010 e s.m.i.). Il Fornitore, con l'accettazione del presente buono d'ordine, comunicherà il conto corrente postale o bancario dedicato su cui effettuare i pagamenti, unitamente al nominativo dei soggetti delegati ad operare sul conto. In assenza di tale comunicazione, da rendersi sulla base del modello allegato, non si potrà procedere al pagamento. Il fornitore prende atto che il mancato utilizzo del bonifico bancario o postale ovvero degli altri strumenti che assicurino la tracciabilità dei movimenti finanziari comporta la risoluzione di diritto del contratto ai sensi dell'art. 3, comma 9 bis, della legge. n. 136 del 2010 e s.m.i.

Tempi di esecuzione: _____

Penalità: ...% sull'imponibile, pari a € per ogni giorno di ritardo nell'esecuzione della prestazione.

Una copia del presente ordine dovrà essere restituita a questo Dipartimento a mezzo posta, fax o raccomandata a mano, firmata in segno di ricevuta ed accettazione.

Timbro e firma per accettazione: _____

Il richiedente dichiara di aver preso visione delle Convenzioni attive sul sito del Ministero dell'Economia e delle Finanze – CONSIP (www.acquistinretepa.it) e dichiara pertanto di: acquistare prodotti/servizi non disponibili su convenzioni CONSIP.

Il Segretario del Dipartimento
 Dott. Emilio De Simone

Il Direttore del Dipartimento
 Prof.ssa M.A. Ciocia