

ORDINE DIRETTO DI ACQUISTO	
Nr. Identificativo Ordine	6967450
Descrizione Ordine	Richiesta di sopralluogo presso la Sala di emodinamica di cardiologia del P.O. di Agrigento.
Strumento d'acquisto	Accordi Quadro
CIG	866732138E
CUP	non inserito
Bando	Angiografi fissi - acquisto
Categoria(Lotto)	Lotto 2 Angiografi cardiologici - Acquisto (2.A)/Noleggio (2.B)
Data Creazione Ordine	06/10/2022
Validità Documento d'Ordine (gg solari)	nessuna scadenza / nessun limite
Data Limite invio Ordine firmato digitalmente	nessuna scadenza / nessun limite
AMMINISTRAZIONE CONTRAENTE	
Nome Ente	AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI AGRIGENTO
Codice Fiscale Ente	02570930848
Nome Ufficio	SERVIZIO PROVVEDITORATO
Indirizzo Ufficio	VIALE DELLA VITTORIA, 321, 92100 - AGRIGENTO (AG)
Telefono / FAX ufficio	0922407407/0922407120
IPA - Codice univoco ufficio per Fatturazione elettronica	T1DFDX
Punto Ordinante	ORESTE FALCO / CF: FLCRST58C25A089S
Email Punto Ordinante	ORESTE.FALCO@ASPAG.IT
Partita IVA Intestatario Fattura	Non inserito
Ordine istruito da	ALFONSO DE LEO
FORNITORE CONTRAENTE	
Ragione Sociale	SIEMENS HEALTHCARE S.R.L.
Partita IVA Impresa	12268050155
Codice Fiscale Impresa	04785851009
Indirizzo Sede Legale	VIA VIPITENO N 4 - 20128 - MILANO(MI)
Telefono / Fax	022431/0224364016
PEC Registro Imprese	GARE.SHG@PEC.SIEMENS.IT
Tipologia impresa	SOCIETÀ A RESPONSABILITÀ LIMITATA
Numero di Iscrizione al Registro Imprese / Nome e Nr iscrizione Albo Professionale	04785851009
Data di iscrizione Registro Imprese / Albo Professionale	05/11/1997
Provincia sede Registro Imprese / Albo Professionale	MI
INAIL: Codice Ditta / Sede di Competenza	5179971
INPS: Matricola aziendale	4954583677
Posizioni Assicurative Territoriali - P.A.T. numero	06475404/80 - 0647503/35 - 06475405/36
PEC Ufficio Agenzia Entrate competente al rilascio attestazione regolarità pagamenti imposte e tasse:	DR.LOMBARDIA.GTPEC@PCEAGENZIAENTRATE.IT
CCNL applicato / Settore	CHIMICO FARMACEUTICO / DIAGNOSTICA IN VIVO

Oggetto dell'ordine (1 di 1) - Scheda tecnica: AQAF1L2A Richiesta preliminare di fornitura

Nome del servizio: Richiesta di sopralluogo per l'acquisto di angiografi fissi cardiologici - Descrizione tecnica: La Richiesta Preliminare di Fornitura (RPF) è finalizzata all'esecuzione del sopralluogo da parte del Fornitore che successivamente dovrà redigere e inviare all'Amministrazione un "progetto di massima" propedeutico per l'elaborazione, da parte di quest'ultima, di un "progetto esecutivo". Tale progetto, necessario per l'emissione dell'Ordine di Fornitura (ODF), dovrà essere obbligatoriamente allegato al modulo d'ordine (trasmesso via Sistema o via PEC), pena la mancata accettazione da parte del Fornitore dell'ODF - Codice articolo accordo quadro: AQAFAL2-RPF_SI - Prezzo: 0,00 - Unità di vendita: Servizio - Tipo contratto: Acquisto - Condizioni di fornitura: Preliminare

RIEPILOGO ECONOMICO

Oggetto	Nome Commerciale	Prezzo Unitario (€)	Qtà ordinata	Prezzo Complessivo (IVA esclusa)	Aliquota IVA (%)
1	Richiesta di sopralluogo per l'acquisto di angiografi fissi cardiologici	0,00	1 (Servizio)	0,00 €	22,00

Totale Ordine (IVA esclusa) €	0,00
IVA €	0,00
Totale Ordine (IVA inclusa) €	0,00

INFORMAZIONI DI CONSEGNA E FATTURAZIONE

Indirizzo di Consegna	CONTRADA CONSOLIDA - 92100 - AGRIGENTO - (AG)
Indirizzo di Fatturazione	VIALE DELLA VITTORIA, 321 - 92100 - AGRIGENTO - (AG)
Intestatario Fattura	AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI AGRIGENTO
Codice Fiscale Intestatario Fattura	02570930848
Partita IVA da Fatturare	non indicato
Modalità di Pagamento	non indicato

NOTE ALL'ORDINE

Nessuna nota aggiuntiva

DOCUMENTI ALLEGATI ALL'ORDINE

Nessun allegato inserito

DISCIPLINA ED ALTRI ELEMENTI APPLICABILI AL PRESENTE CONTRATTO

Il sottoscritto Punto Ordinante: Visto l' "Accordo Quadro per l'affidamento della fornitura di angiografi fissi, servizi connessi, dispositivi e servizi opzionali per le Pubbliche Amministrazioni" – Lotto 2.A: Angiografi cardiologici in acquisto", stipulato ai sensi dell'art. 54, comma 4, lett. A), del D.LGS. N.50/2016 s.m.i., dalla Consip S.p.A.– Codice CIG 866732138E;- considerati i termini, le modalità e le condizioni tutte stabilite nell'Accordo Quadro; DICHIARA- di aderire all'Accordo Quadro e a tutte le condizioni normative ed economiche ivi previste;- di aver preso visione delle informazioni sul trattamento dei dati personali di cui al Regolamento UE n. 2016/679 contenute nell'Accordo Quadro sopra citato, e di autorizzare il fornitore nonché la Consip S.p.A. al trattamento dei propri dati personali.

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