

ORDINE DIRETTO DI ACQUISTO

Nr. Identificativo Ordine	7061343
Descrizione Ordine	Fornitura di n. 170.000 buoni pasto cartacei.
Strumento d'acquisto	Convenzioni
CIG	9529300321
CUP	non inserito
Bando	Buoni pasto 9
Categoria(Lotto)	Lotto 12 - Sicilia
Data Creazione Ordine	06/12/2022
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	02570930848
Ordine istruito da	ORESTE FALCO

FORNITORE CONTRAENTE

Ragione Sociale	EDENRED ITALIA SRL
Partita IVA Impresa	09429840151
Codice Fiscale Impresa	01014660417
Indirizzo Sede Legale	VIA G. B. PIRELLI N. 18 - 20124 - MILANO(MI)
Telefono / Fax	02 269041/02 26904 503
PEC Registro Imprese	ticketeletronici.pa-it@edenred.com
Tipologia impresa	SOCIETÀ A RESPONSABILITÀ LIMITATA
Numero di Iscrizione al Registro Imprese / Nome e Nr iscrizione Albo Professionale	01014660417
Data di iscrizione Registro Imprese / Albo Professionale	19/02/1996
Provincia sede Registro Imprese / Albo Professionale	MI
INAIL: Codice Ditta / Sede di Competenza	3763262
INPS: Matricola aziendale	4950826132
Posizioni Assicurative Territoriali - P.A.T. numero	N. 06322429/66 - N. 06322428/10
PEC Ufficio Agenzia Entrate competente al rilascio attestazione regolarità pagamenti imposte e tasse:	DR.LOMBARDIA.GTPEC@PCE.AGENZIAENTRATE.IT
CCNL applicato / Settore	COMMERCIO / PRESTAZIONE DI SERVIZI

Oggetto dell'ordine (1 di 1) - Scheda tecnica: Buoni pasto cartacei

Tipologia del servizio: Buono pasto cartaceo - Descrizione tecnica: Servizio sostitutivo di mensa mediante buoni pasto cartacei - Area di consegna: ITALIA - Acquisti verdi: SI - Tipo contratto: Acquisto - Codice articolo convenzione: BP9-C-L12 - Prezzo: 1,00 - Unità di vendita: Buono pasto cartaceo - Sconto alla pa [%]: 19,80

ALTRI ELEMENTI DELL'ORDINE

Nome	Valore
Durata della fornitura [mesi]	7
Numero protocollo	non indicato
Obbligo alla registrazione sulla "Piattaforma per la certificazione dei crediti"	obbligata
Registrazione alla "Piattaforma per la certificazione dei crediti"	registrato
Data protocollo	non indicato
Nome e cognome del Referente Amministrativo	Sig.ra piera Sciascia
Riferimenti del Referente tecnico (telefono, fax, email)	alfonso.deleo@apag.it
Condizioni di pagamento	Le fatture emesse a fronte dei Buoni pasto effettivamente consegnati verranno pagate dall'Amministrazione Contraente entro 30 (trenta) giorni dalla data di ricezione della fattura

RIEPILOGO ECONOMICO

Oggetto	Nome Commerciale	Prezzo Unitario (€)	Qtà ordinata	Prezzo Complessivo (IVA esclusa)	Aliquota IVA (%)
1	Buono pasto cartaceo	1,00	170000 (Buono pasto cartaceo) 80.20(Complemento a 100 dello sconto (19,80%)) 0.01(Fattore percentuale) 4.13(Valore nominale del buono pasto (€))	562700,00 €	4,00

Totale Ordine (IVA esclusa) €	562700,00
IVA €	22508,00
Totale Ordine (IVA inclusa) €	585208,00

INFORMAZIONI DI CONSEGNA E FATTURAZIONE

Indirizzo di Consegna	VIALE DELLA VITTORIA, 321 - 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	02570930848
Modalità di Pagamento	Bonifico Bancario

NOTE ALL'ORDINE

Nessuna nota aggiuntiva

DOCUMENTI ALLEGATI ALL'ORDINE

Allegato 1.ORDINE PARTE II^ ID 2092_BP9_ORDINE DI ACQUISTO II PARTE.PDF.P7M - dim. 527.21 Kb

Allegato 2.RICHIESTA DI APPROVVIGIONAMENTO
ID_2092_BP9_RICHIESTA_DI_APPROVVIGIONAMENTO_LOTTO_12.PDF.P7M - dim. 586.06 Kb

Allegato 3.ADDENDUM ID 2092_BP9_ADDENDUM ALL'ODA_LOTTO 12.PDF.P7M - dim. 795.2 Kb

DISCIPLINA ED ALTRI ELEMENTI APPLICABILI AL PRESENTE CONTRATTO

Il sottoscritto Punto Ordinante: vista la Convenzione "BUONI PASTO (ed.9) – Lotto 12" stipulata ai sensi dell'art. 26 Legge N. 488/1999 e s.m.i. e dell'art. 58 Legge N. 388/2000, dalla Consip S.p.A. con la Edenred Italia S.r.l. , Codice CIG 7990085AB8, considerati i termini, le modalità e le condizioni tutte stabilite nella Convenzione, DICHIARA di aderire alla Convenzione e a tutte le condizioni normative ed economiche ivi previste, di aver preso visione delle informazioni sul trattamento dei dati personali di cui all'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679, contenute nella Convenzione sopra citata, e di autorizzare il Fornitore nonché la Consip al trattamento dei propri dati personali. 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.

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