



Ordine n° 18 del 21/02/2024

IMPORTANTE: Si prega di inserire sempre nella Fattura Elettronica i seguenti riferimenti:

Codice Ufficio		<CodiceDestinatario>	A4JZT9
Id Documento		<DatiOrdineAcquisto><IdDocumento>	DG519731
Riferimento Amministrazione		<CedentePrestatore><RiferimentoAmministrazione>	Dott.ssa Novazzi
Riga	Codice CUP	Codice CIG	Codice Articolo
	<DatiOrdineAcquisto><CodiceCUP>	<DatiOrdineAcquisto><CodiceCIG>	<CodiceArticolo><CodiceValore>
1	J53D23014100001	B060C0E068	I40
2	J53D23014100001	B060C0E068	I40
3	J53D23014100001	B060C0E068	I40
4	J53D23014100001	B060C0E068	I40
5	J53D23014100001	B060C0E068	I40
6	J53D23014100001	B060C0E068	I40
7	J53D23014100001	B060C0E068	I40



Spett.le Sigma srl

viale Cesare Battisti,37

27100 PAVIA (PV) ITALIA

C.F. 01812150181

P.IVA IT01812150181

Ordine n° 18 del 21/02/2024

Si prega di riportare in fattura : il numero e la descrizione completa dell'ordine , per le forniture indicare anche il numero del D.D.T.

DESCRIZIONE											
affidamento diretto tramite Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione – MePA alla società Sigma srl per la fornitura Notebook ASUS UX3404VC-M9155W 14.5"2.8K OLED G e di accessori informatici CIG B060C0E068 CUP J53D23014100001											
RIFERIMENTO ESTERNO PREVENTIVO						RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO					
RDO TD ID Negoziazione 4023560						Dott. Battisti Roberto					
MODALITA' DI PAGAMENTO		BANCA				AGENZIA		IBAN			
Conto corrente bancario		BANCA SELLA				PAVIA		IT7100326811300052755666220			
	DESCRIZIONE	QTA'	PREZZO UNITARIO €	PREZZO TOTALE €	SCONTO €	MAGG.€	IMPONIBILE NETTO €	NON IMPONIBILE €	NON IMPONIBILE EX ART 72 €	IVA €	TOTALE €
1	Cod Art. 07.3743 NB ASUS UX3404VC-M9155W 14.5"2.8K OLED G	1	1.392,6200	1.392,62	0,00	0,00	1.392,62	0,00	0,00	306,38	1.699,00
2	Cod. art. 00544 TEAMGROUP M.2-2280 1TB	1	81,1500	81,15	0,00	0,00	81,15	0,00	0,00	17,85	99,00
3	Cod. art 34.0267 HDD USB3.0 2.5" 4000GB(4TB) SEAGATE () B	1	105,7400	105,74	0,00	0,00	105,74	0,00	0,00	23,26	129,00
4	Cod. art. MD-AP100 MD CUFFIE USB 40MM CONTROLLO VOLUME	1	20,4900	20,49	0,00	0,00	20,49	0,00	0,00	4,51	25,00
5	Cod. art. SIGMA0000720 Tucano 14.1" Colore Sleeve	1	17,2100	17,21	0,00	0,00	17,21	0,00	0,00	3,79	21,00
6	Cod. art. SGM000118 £MW203 MOUSE NERO	1	31,9700	31,97	0,00	0,00	31,97	0,00	0,00	7,03	39,00
7	Cod. art. MD-C313 MD USBC/HMI/3USB3/J45 /AUDIO	1	56,5600	56,56	0,00	0,00	56,56	0,00	0,00	12,44	69,00
CODICE IVA					NON IMPONIBILE €		NON IMPONIBILE EX ART 72 €	IMPONIBILE NETTO €		AMMONTARE IVA €	
I103B - IVA al 22% (ist.le)					0,00		0,00	1.705,74		375,26	

TOTALE PREZZO €	1.705,74
TOTALE SCONTO €	0,00
TOTALE MAGGIORAZIONE €	0,00
TOTALE IMPONIBILE €	1.705,74
TOTALE IVA €	375,26
TOTALE NON IMPONIBILE €	0,00
TOTALE FISCALE ORDINE €	2.081,00

N. Riga	CUP
1,2,3,4,5,6,7	J53D23014100001

N. Riga	CIG
1,2,3,4,5,6,7	B060C0E068

N. Riga	PROGETTO
1,2,3,4,5,6,7	Prin_2022_PNRR_dott.ssa_F._Novazzi

CAUSALE ACQUISTO	MEPA - Affidamento in economia - affidamento diretto
MODALITA' ED INDIRIZZO CONSEGNA	La fornitura deve essere consegnata presso: ASST dei Sette Laghi, Laboratorio di Microbiologia Medica - Padiglione 6 - Day Center - 1° Piano - Viale Borri, 57 - 21100 Varese Alla c.a. Dott.ssa Federica Novazzi dalle ore 9:00 alle ore 13:00 e dalle ore 14:00 alle ore 16:00.

Per quanto non previsto nella presente lettera d'ordine, la fornitura si intende soggetta all'osservanza delle vigenti norme e disposizioni riguardanti le forniture diconto dello Stato.Ai fini degli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari, previsti dall'art. 3 della legge 136/2010, nelle fatture e negli altri documenti fiscali emessi ai finidell'ottenimento del pagamento, l'appaltatore (ditta) è tenuto a riportare gli estremi del conto corrente dedicato, e, se riportati nell'ordine, il Codice Identificativo diGara (CIG) e il Codice Unico di Progetto (CUP).Trattamento dei dati personali e tutela della riservatezza. Ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679 del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, si informa che i dati forniti dall'impresa sono trattati esclusivamente per le finalità connesse alla fornitura e per la gestione del contratto.

Note: PNRR “Study of the role of inflammatory mediators and endothelial dysfunctions in the pathogenesis of respiratory diseases”
 Missione 4, “Istruzione e Ricerca” - Componente 2, “Dalla ricerca all'impresa” –
 Linea di investimento 1.1, “Fondo per il Programma Nazionale della Ricerca (PNR) e Progetti di Ricerca di Rilevante Interesse Nazionale (PRIN)” Finanziato dall'Unione Europea NextGenerationEU CUP J53D23014100001

CODICE UNIVOCO UFFICIO: A4JZT9
 ALTRI DATI DA INSERIRE IN FATTURA:
 CIG B060C0E068
 CUP J53D23014100001
 ID DG 519731

Il Responsabile

Si comunica che, prima dell'evasione della fornitura oggetto del presente Buono d'Ordine, è richiesto il reinvio della presente Conferma d'Ordine, sottoscritta in calce "per accettazione", in cui è indicata la sottostante clausola, relativa alla tracciabilità dei flussi finanziari:

"L'Impresa destinataria del presente ordine assume tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'art. 3 della L. n°136 dd. 13/08/2010 e s.m.i. La medesima si impegna a dare immediata comunicazione alla stazione appaltante ed alla Prefettura – ufficio territoriale del Governo territorialmente competente della notizia dell'inadempimento della propria controparte agli obblighi di tracciabilità finanziaria"

Ai Sensi dell'Art. 3 comma 9 bis, il mancato utilizzo del bonifico bancario o postale, ovvero degli altri strumenti idonei a consentire la piena tracciabilità delle operazioni, determina la risoluzione del contratto.

N.B.: Ai fini DURC, si richiede altresì di indicare, a conferma, il n° di dipendenti operanti presso codesta società nell'apposito campo n° dipendenti operanti.....

Luogo e data: _____

per accettazione: l'Impresa

(timbro e firma)

CONFERMA D'ORDINE (rif. ns. Buono d'Ordine n°18 del 21/02/2024)

Il sottoscritto.....
in qualità di dell'impresa Sigma srl con sede legale in
viale Cesare Battisti,37 27100 PAVIA (PV), ITALIA C.F. 01812150181 P. IVA 01812150181

DICHIARA

Di accettare la proposta dell'ordine n. 18 del 21/02/2024 così come formulata e di accettare le condizioni contrattuali ivi previste e conseguentemente

DICHIARA

di confermare l'ordine in questione

(timbro e firma)

A tal fine il sottoscritto.....come sopra generalizzato,

DICHIARA ai sensi degli artt. artt. 46 e 47 del D.P.R.445/2000

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000
di essere in possesso dei requisiti di idoneità morale, capacità tecnico-professionale ed economico-finanziaria previste dagli Artt. 94-96 e 98 D.lgs. 36/2023 e 101 D.lgs. 36/2023;di non avere alle proprie dipendenze, ai sensi dell'art. 53 c.16 ter del d.lgs. 165/2001, personale cessato dal rapporto di pubblico impiego da meno di tre anni, che abbia esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto delle pubbliche amministrazioni.

Luogo e data: _____

(timbro e firma)

n.b. Per la presente dichiarazione, non essendo sottoscritta in presenza del pubblico funzionario, va allegato una copia di un documento di identità in corso di validità.

N.B.: La sottostante parte va compilata solo nel caso in cui Codesta Società non abbia già provveduto a comunicare i dati richiesti e/o loro variazioni. Anche in questo caso si prega comunque di sottoscrivere a piè pagina l'impegnativa a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione dei suddetti dati.

A sensi dell'art. 3, comma 7, della L. 136/2010 e smi, il sottoscritto (generalità e cod. fisc.
.....).....nella sua qualità di
..... dell'Impresa Sigma srl con sede legale in viale Cesare Battisti,37 27100 PAVIA (PV), ITALIA C.F. 01812150181 P. IVA 01812150181

comunica gli estremi identificativi del conto corrente bancario/postale, dedicato agli appalti/commesse pubbliche, nel/i quale/i transiteranno i movimenti finanziari:

codice IBAN.....

presso

I soggetti autorizzati ad operare sul predetto conto sono:

(indicare i soggetti autorizzati con nome, cognome, luogo, data di nascita e codice

fiscale).....

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente ogni modifica che dovesse intervenire ai dati trasmessi con la presente comunicazione.

Luogo e data: _____

(timbro e firma)

I dati raccolti saranno trattati, anche con mezzi informatici, esclusivamente per il procedimento per il quale la dichiarazione viene resa (Regolamento UE 2016/679 del 27 aprile 2016).