

ORDINE DIRETTO DI ACQUISTO	
Nr. Identificativo Ordine	4131071
Descrizione Ordine	FORNITURA TONER LEXMARK MS310DN
Strumento d'acquisto	Mercato Elettronico
CIG	ZD521FE9D0
CUP	non inserito
Bando	BENI
Categoria(Lotto)	Cancelleria, Carta, Consumabili e Prodotti per il restauro
Data Creazione Ordine	01/02/2018
Validità Documento d'Ordine (gg solari)	4
Data Limite invio Ordine firmato digitalmente	05/02/2018
AMMINISTRAZIONE CONTRAENTE	
Nome Ente	ACI - AUTOMOBILE CLUB ITALIA > ACI - UFFICI PROVINCIALI > -ACI - UFFICIO PROVINCIALE DI CAGLIARI
Codice Fiscale Ente	00493410583
Nome Ufficio	UNITA' TERRITORIALE CAGLIARI
Indirizzo Ufficio	VIA PALOMBA N. 62/64, 09100 - CAGLIARI (CA)
Telefono / FAX ufficio	0704042431/0704042460
IPA - Codice univoco ufficio per Fatturazione elettronica	NNISNN
Punto Ordinante	ROBERTO RACHELE / CF: RCHRRRT53L26B354A
Email Punto Ordinante	R.RACHELE@ACI.IT
Partita IVA Intestatario Fattura	00907501001
Ordine istruito da	MAURA USAI
FORNITORE CONTRAENTE	
Ragione Sociale	DE FRANCHIS SRL
Partita IVA Impresa	07678870630
Codice Fiscale Impresa	07678870630
Indirizzo Sede Legale	VIA CILEA N. 28 - 80100 - NAPOLI(NA)
Telefono / Fax	0815788417/0815780539
PEC Registro Imprese	MDEFranc@tin.it
Tipologia impresa	SOCIETÀ A RESPONSABILITÀ LIMITATA
Numero di Iscrizione al Registro Imprese / Nome e Nr iscrizione Albo Professionale	646243
Data di iscrizione Registro Imprese / Albo Professionale	10/12/2000
Provincia sede Registro Imprese / Albo Professionale	NAPOLI
INAIL: Codice Ditta / Sede di Competenza	9011471169
INPS: Matricola aziendale	5120826619
Posizioni Assicurative Territoriali - P.A.T. numero	474100
PEC Ufficio Agenzia Entrate competente al rilascio attestazione regolarità pagamenti imposte e tasse:	Non inserito
CCNL applicato / Settore	COMMERCIO / FORNITURE UFFICIO

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

BENI
Nessun dato rilasciato

Oggetto dell'ordine (1 di 1) - Metaprodotto: Cartucce e toner ink-laser originali
Acquisti verdi: N.A. - Area di consegna: ITALIA - Certificazioni: NO - Codice articolo fornitore: DEF140198 - Codice articolo produttore: 50F2000 - Colore: Nero - Descrizione tecnica: - Colore consumabile: nero- Resa pagine: 1500 Consumabile per Lexmark MS310d, MS310dn, MS410d, MS410dn, MS510dn, MS610de, MS610dn, MS610dte - Disponibilità minima garantita [pezzo/mese]: 50 - Garanzia: da difetti di fabbricazione - Lotto minimo per unità di misura: 1 - Marca: Lexmark - Modelli apparati: Lexmark MS310d, MS310dn, MS312dn, MS410d, MS410dn, MS415dn, MS510dn, MS610de, MS610dn, MS610dte - Nome commerciale della cartuccia e toner ink-laser originale: Toner 502 nero - 50F2000 - Performance: N.A. - Prezzo: 51,55 - Quantità vendibile per unità di misura: 1 - Raccolta usato: No - Sostanze pericolose: NO - Tempo di consegna (solo numero): 3 - Tipo contratto: Acquisto - Tipologia: Toner originale per stampanti fax/laser - Unità di misura: Pezzo

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	Toner 502 nero - 50F2000	51,55	5 (Pezzo)	257,75 €	22,00

Totale Ordine (IVA esclusa) €	257,75
IVA €	56,70
Totale Ordine (IVA inclusa) €	314,46

INFORMAZIONI DI CONSEGNA E FATTURAZIONE	
Indirizzo di Consegna	VIA PALOMBA N. 62/64 - 09129 - CAGLIARI - (CA)
Indirizzo di Fatturazione	VIA PALOMBA N. 62/64 - 09129 - CAGLIARI - (CA)
Intestatario Fattura	ACI - UFFICIO PROVINCIALE DI CAGLIARI
Codice Fiscale Intestatario Fattura	00493410583
Partita IVA da Fatturare	00907501001
Modalità di Pagamento	Bonifico Bancario

NOTE ALL'ORDINE
SI CHIEDE DI COMUNICARE L'EVENTUALE COSTO DEL TRASPORTO, SE DOVUTO. CORDIALI SALUTI

DOCUMENTI ALLEGATI ALL'ORDINE
Allegato 1. LETTERA ORDINE TONER.PDF - dim. 189.94 Kb
Allegato 2. LETTERA ORDINE TONER.PDF.P7M - dim. 192.72 Kb

DOCUMENTI ALLEGATI ALL'ORDINE

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

Conf. art. fornitore Nome commerciale Q12

DEF140198 **Toner 502 A4/9 - 50x230/0** Prezzo

5,00 51,55 257,75 22,00

Altri elementi dell'ordine Vale a inizio ordine

#	Nome	Description	Valore
1	MEPA - Termini di pagamento per fornitura di prodotti	Selez. l'opzione relativa alle condizioni di pagamento dei prodotti acquistati	30 GG Data Ricevimento Fattura

RIPILOGO ORDINE: 4131071

Totale Ordine (IVA Esclusa): **257,75** Totale IVA: **56,70** Totale Ordine (IVA Inclusa): **314,46**

Indirizzo di Consegna: **VIA PALOMBA N. 62/64 - 09129 - CAGLIARI - (CA)**

Indirizzo di Fatturazione: **VIA PALOMBA N. 62/64 - 09129 - CAGLIARI - (CA)**

CUP: **ZD521FE9D0** Partita IVA Amministrazione: **00907501001** Modalità Pagamento: **BONIFICO BANCARIO**

IPA - Codice univoco ufficio per Fatturazione Elettronica: **NMSINN**

Note: **SI CHIEDE DI COMUNICARE L'EVENTUALE COSTO DEL TRASPORTO, SE DOVUTO. CORDIALI SALUTI**

2 allegati presenti [Vedi allegati](#)

Stato	Data/Ora	Dettagli	Documenti
Inviato al Fornitore	02/02/2018 08:13:55		
Accettato dal Fornitore	02/02/2018 10:32:59	BUON GIORNO, NELL'ACCETTARE L'ORDINE SI COMUNICA CHE IN FASE DI FATTURA VERRANNO ADDEBITATE € 12,00 PER TRASPORTO SALUTI	

[INDIETRO](#) [COPIA](#)

