

**ORDINE DIRETTO DI ACQUISTO**

Nr. Identificativo Ordine	6883591
Descrizione Ordine	Filtryzer BG-2
Strumento d'acquisto	Accordi Quadro
CIG	9330820440
CUP	non inserito
Bando	Dialisi 4
Categoria(Lotto)	Lotto 3.2 - Filtri "speciali" per dialisi extracorporea – Tipo 2
Data Creazione Ordine	20/07/2022
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 OSPEDALIERA ORDINE MAURIZIANO DI TORINO > -UMBERTO I DI TORINO
Codice Fiscale Ente	09059340019
Nome Ufficio	S.C. PROVVEDITORATO/ECONOMATO
Indirizzo Ufficio	VIA MAGELLANO, 1, 10128 - TORINO (TO)
Telefono / FAX ufficio	0115082797/0115082255
IPA - Codice univoco ufficio per Fatturazione elettronica	UFHCOM
Punto Ordinante	CARMELINA SIANI / CF: SNICML60S70C974T
Email Punto Ordinante	CSIANI@MAURIZIANO.IT
Partita IVA Intestatario Fattura	09059340019
Ordine istruito da	CARMELINA SIANI

**FORNITORE CONTRAENTE**

Ragione Sociale	ESTOR S.P.A.
Partita IVA Impresa	12693140159
Codice Fiscale Impresa	12693140159
Indirizzo Sede Legale	VIA NEWTON, 12 - 20016 - PERO(MI)
Telefono / Fax	023394161/0233912069
PEC Registro Imprese	SEDE.ESTOR@SICUREZZAPOSTALE.IT
Tipologia impresa	SOCIETÀ PER AZIONI
Numero di Iscrizione al Registro Imprese / Nome e Nr iscrizione Albo Professionale	12693140159
Data di iscrizione Registro Imprese / Albo Professionale	26/02/1999
Provincia sede Registro Imprese / Albo Professionale	MI
INAIL: Codice Ditta / Sede di Competenza	11432462-98 E 11432463-43
INPS: Matricola aziendale	4959023121-02
Posizioni Assicurative Territoriali - P.A.T. numero	11432462-98
PEC Ufficio Agenzia Entrate competente al rilascio attestazione regolarità pagamenti imposte e tasse:	DP.1MILANO@PCE.AGENZIAENTRATE.IT
CCNL applicato / Settore	COMMERCIO / DISPOSITIVI MEDICI

**Oggetto dell'ordine ( 1 di 1 ) - Scheda tecnica: Filtri speciali**

Marca: Toray - Modello: FILTRYZER BG-U - Nome commerciale: Toray Modello FILTRYZER BG-U. Filtri speciali per dialisi extracorporea - Tipo 2. - Descrizione tecnica: Filtri speciali per dialisi extracorporea - Tipo 2. - Prezzo: 22,45 - Unità di misura: Pezzo - Tipo contratto: Acquisto - Codice articolo accordo quadro: SD4-L5-02-ES - Quantità vendibile per unità di misura: 1 - Unità di prodotto: Pezzo - Prezzo per unità di prodotto: 22,45 - Durata contratto [anni]: 5

**ALTRI ELEMENTI DELL'ORDINE**

Nome	Valore
Obbligo alla registrazione sulla "Piattaforma per la certificazione dei crediti"	obbligata
Registrazione alla "Piattaforma per la certificazione dei crediti"	registrato
Termini di pagamento	60 GG Data Ricevimento Fattura
Tipologia Punto Ordinante	Singola Amministrazione
Fatturazione materiale di consumo	Tutte le fatture saranno corrisposte nei termini di cui al D.Lgs. n. 231/2002 s.m.i.
Scelta clinica - Dialisi 4 - sublotti 3	Continuità terapeutica per pazienti già in cura e scelta del filtro più adatto alle diverse patologie dei pazienti

**RIEPILOGO ECONOMICO**

Oggetto	Nome Commerciale	Prezzo Unitario (€)	Qtà ordinata	Prezzo Complessivo (IVA esclusa)	Aliquota IVA (%)
1	Toray Modello FILTRYZER BG-U. Filtri speciali per dialisi extracorporea - Tipo 2.	22,45	2500 (Pezzo)	56125,00 €	4,00

<b>Totale Ordine (IVA esclusa) €</b>	56125,00
<b>IVA €</b>	2245,00
<b>Totale Ordine (IVA inclusa) €</b>	58370,00

**INFORMAZIONI DI CONSEGNA E FATTURAZIONE**

Indirizzo di Consegna	CORSO RE UMBERTO N. 103 - 10128 - TORINO - (TO)
Indirizzo di Fatturazione	VIA MAGELLANO, 1 - 10128 - TORINO - (TO)
Intestatario Fattura	UMBERTO I DI TORINO
Codice Fiscale Intestatario Fattura	09059340019
Partita IVA da Fatturare	09059340019
Modalità di Pagamento	Bonifico Bancario

**NOTE ALL'ORDINE**

Nessuna nota aggiuntiva

**DOCUMENTI ALLEGATI ALL'ORDINE**

**DOCUMENTI ALLEGATI ALL'ORDINE**

Allegato 1.ADDENDUM

ADDENDUM\_ORDINE\_DI\_FORNITURA\_LOTTI\_4\_5\_6\_E\_7\_SUBLOTTI\_3.1\_3.2\_3.3\_3.4(1).DOCX.P

Allegato 2.RELAZIONE SANITARIA MOTIVAZIONE SCELTA CLINICA.PDF - dim. 352.52 Kb

**DISCIPLINA ED ALTRI ELEMENTI APPLICABILI AL PRESENTE CONTRATTO**

Il sottoscritto Punto Ordinante: Visto l' "Accordo Quadro dialisi 4" stipulato ai sensi dell'art. 54, comma 4, lett. a), del D.lgs. n.50/2016 s.m.i., dalla Consip S.p.A. 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 ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei dati Personali) contenute nell'Accordo Quadro sopra citata, e di autorizzare il fornitore nonché la Consip al trattamento dei propri dati personali.

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