

ORDINE DIRETTO DI ACQUISTO				
Nr. Identificativo Ordine	4766164			
Descrizione Ordine	SERVIZIO SOSTITUTIVO DI MENSA MEDIANTE			
Descrizione Ordine	BUONI PASTO ELETTRONICI - LOTTO 1			
Strumento d'acquisto	Convenzioni			
CIG	778409780C			
CUP	non inserito			
Bando	Buoni pasto 8			
Categoria(Lotto)	Lombardia			
Data Creazione Ordine	04/02/2019			
Validità Documento d'Ordine (gg solari)	nessuna scadenza / nessun limite			
Data Limite invio Ordine firmato digitalmente	nessuna scadenza / nessun limite			
AMMINISTRAZIO	NE CONTRAENTE			
Nome Ente	AGENZIA DI TUTELA DELLA SALUTE (ATS) DELL'INSUBRIA			
Codice Fiscale Ente	03510140126			
Nome Ufficio	U. O. APPROVVIGIONAMENTI			
Indirizzo Ufficio	U.O.C. APPROVVIGIONAMENTI VIA PESSINA N. 6 - 1° PIANO ALA B, 22100 - COMO (CO)			
Telefono / FAX ufficio	031370923/031370601			
IPA - Codice univoco ufficio per Fatturazione elettronica	9ZTIFF			
Punto Ordinante	MAURO CRIMELLA / CF: CRMMRA59H24E507O			
Email Punto Ordinante	APPROVVIGIONAMENTO@ATS-INSUBRIA.IT			
Partita IVA Intestatario Fattura	03510140126			
Ordine istruito da	MAURO CRIMELLA			
FORNITORE	CONTRAENTE			
Ragione Sociale	DAY RISTOSERVICE SPA			
Partita IVA Impresa	03543000370			
Codice Fiscale Impresa	03543000370			
Indirizzo Sede Legale	VIA TRATTATI COMUNITARI EUROPEI 1957-2007, 11 - 40100 - BOLOGNA(BO)			
Telefono / Fax	051-2106611/051-2106684			
PEC Registro Imprese	clienticonsip@day.it			
Tipologia impresa	SOCIETÀ PER AZIONI			
Numero di Iscrizione al Registro Imprese / Nome e Nr iscrizione Albo Professionale	03543000370			
Data di iscrizione Registro Imprese / Albo Professionale	19/02/1996			
Provincia sede Registro Imprese / Albo Professionale	ВО			
INAIL: Codice Ditta / Sede di Competenza	004936821 CC 35			
INPS: Matricola aziendale	1309430156			
Posizioni Assicurative Territoriali - P.A.T. numero	048302991			
PEC Ufficio Agenzia Entrate competente al rilascio attestazione regolarità pagamenti imposte e tasse:	DP.BOLOGNA.UBOLOGNA2@AGENZIAENTRATE.IT			
CCNL applicato / Settore	PUBBLICI ESERCIZI / SERVIZI			
- FF				



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

Tipologia del servizio: Buono pasto elettronico - Descrizione tecnica: Servizio sostitutivo di mensa mediante buoni pasto elettronici - Area di consegna: LOMBARDIA - Acquisti verdi: SI - Tipo contratto: Acquisto - Codice articolo fornitore: BP8-E-L1 - Prezzo: 1,00 - Unità di misura: Buono pasto elettronico - Sconto alla pa [%]: 15,69

ALTRI ELEMENTI DELL'ORDINE				
Nome	Valore			
Numero protocollo	12423			
Obbligo alla registrazione sulla "Piattaforma per la certificazione dei crediti"	obbligata			
Registrazione alla "Piattaforma per la certificazione dei crediti"	registrato			
Data protocollo	04/02/2019			
Nome e cognome del Referente Amministrativo	PASQUALE SIMONA			
Riferimenti del Referente amministrativo (telefono, fax, email)	0332 277309 - pasquales@ats-insubria.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			
Durata della fornitura di buoni pasto elettronici [mesi]	24			

RIEPILOGO ECONOMICO					
Oggetto	Nome Commerciale	Prezzo Unitario (€)	Qtà ordinata	Prezzo Complessivo (IVA esclusa)	Aliquota IVA (%)
1	Buono pasto elettronico	1,00	258000 (Buono pasto elettronico) 7.00(Valore nominale del buono pasto (€))	1522200,00 €	4,00
			84.31(Complemento a 100 dello sconto (15,69%))		
			percentuale)		

Totale Ordine (IVA esclusa) €	1522200,00
IVA €	60888,00
Totale Ordine (IVA inclusa) €	1583088,00



INFORMAZIONI DI CONSEGNA E FATTURAZIONE		
Indirizzo di Consegna	NON SPECIFICATO	
Indirizzo di Fatturazione	VIA PESSINA N. 6 - 22100 - COMO - (CO)	
Intestatario Fattura	AGENZIA DI TUTELA DELLA SALUTE (ATS) DELL'INSUBRIA	
Codice Fiscale Intestatario Fattura	03510140126	
Partita IVA da Fatturare	03510140126	
Modalità di Pagamento	Bonifico Bancario	

NOTE ALL'ORDINE

LE INDICAZIONI RELATIVE AL LUOGO DI CONSEGNA DELLE CARD SARANNO RIPORTATE SULLA PRIMA RICHIESTA DI APPROVVIGIONAMENTO. PER I DATI RELATIVI ALLA FATTURAZIONE SI RINVIA AL MODELLO "ADDENDUM ALL'ORDINE DI ACQUISTO" ALLEGATO AL PRESENTE ORDINE.

DOCUMENTI ALLEGATI ALL'ORDINE

Allegato 1. BP8_ALL.B CT_ADDENDUM ALL'ORDINE DIRETTO D'ACQUISTO_ LOTTO 1.DOC.PDF.P7M - dim. 86.17 Kb

Allegato 2. BP8 ALL. A ORDINE DI ACQUISTO II PARTE.DOC.PDF.P7M - dim. 49.18 Kb

DISCIPLINA ED ALTRI ELEMENTI APPLICABILI AL PRESENTE CONTRATTO

Il sottoscritto Punto Ordinante: vista la Convenzione "BUONI PASTO (ed.8) – Lotto 1" 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 DAY RISTOSERVICE S.p.A., Codice CIG 73905212DD, 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