



Università degli Studi di Catania

UFFICIO ECONOMATO

C.F. 02772010878

Codice	_ACQBENICON_F0
Esercizio	2017
Numero	289
Data	15/11/2017

DA CITARE NELLE FATTURE, NELLE RELATIVE COMUNICAZIONI E SUGLI IMBALLAGGI

Dati per Fattura Elettronica

Codice Univoco Ufficio: UFYX1G
Riferimento Amministrazione: ECONOMATO

FARMACIA SAN GIORGIO

PIAZZA CAVOUR, 39
95125 CATANIA CATANIA CT
P. IVA 04170230876 CF: DSTCDB70H22C351A

CUP: Come indicato nei dettagli
CIG Z8E209ABB9

Descrizione Ordine

Termine consegna	30/11/2017
Indirizzo consegna	A.P.S.E.M.a. - u.o.p.s. Via A. Sangiuliano, 257 (1° piano) - 95131 Catania RIFERIMENTO: sig.ra A. Ferraro (095 7307869)
Descrizione	FORNITURA PRESIDI SANITARI

Descrizione	Q.tà	Prezzo Unitario	Sconto (%)	IVA (%)	Importo Imponibile	Importo Iva compresa
100 PZ. DI GHIACCIO ISTATANEO MONOUSO Cod. CIG: Z8E209ABB9 Causale EP:B12-Materiale sanitario	1,00	€ 134,20		22,0%	€ 134,20	€ 163,72
20 PZ. RETE ELASTICA MISURA MEDIA Cod. CIG: Z8E209ABB9 Causale EP:B12-Materiale sanitario	1,00	€ 45,20		22,0%	€ 45,20	€ 55,14
2 CONF. DA 10 PZ. LACCI EMOSTATICI Cod. CIG: Z8E209ABB9 Causale EP:B12-Materiale sanitario	1,00	€ 9,80		22,0%	€ 9,80	€ 11,96
N. 30 FLACONI DI SOLUZIONE CUTANEA DI IODOPOVIDONE AL 10% DA ML 125 Cod. CIG: Z8E209ABB9 Causale EP:B12-Materiale sanitario	1,00	€ 96,00		10,0%	€ 96,00	€ 105,60
100 FLACONI DI ACQUA OSSIGENATA 10% VOL. DA ML 200 Cod. CIG: Z8E209ABB9 Causale EP:B12-Materiale sanitario	1,00	€ 55,00		10,0%	€ 55,00	€ 60,50
N. 6 MISURATORI DI PRESSIONE ARTERIOSA AUTOMATICI Cod. CIG: Z8E209ABB9 Causale EP:B12-Materiale sanitario	1,00	€ 216,00		22,0%	€ 216,00	€ 263,52
100 FLACONI DI SOLUZIONE FISILOGICA DA ML 500 IN BOTTIGLIA DI VETRO Cod. CIG: Z8E209ABB9 Causale EP:B12-Materiale sanitario	1,00	€ 132,00		10,0%	€ 132,00	€ 145,20
N. 50 VISIERE PARASCHIZZI Cod. CIG: Z8E209ABB9 Causale EP:B12-Materiale sanitario	1,00	€ 91,50		22,0%	€ 91,50	€ 111,63

Totale € **779,70** € **917,27**

12/11/17



my



Università degli Studi di Catania

UFFICIO ECONOMATO

C.F. 02772010878

Codice	_ACQBENICON_F0
Esercizio	2017
Numero	289
Data	15/11/2017

DA CITARE NELLE FATTURE, NELLE
RELATIVE COMUNICAZIONI E SUGLI
IMBALLAGGI

Es.Mov	N.Mov.	Movimento	Data	Descrizione	Capitolo/UPB	Importo
2017	104983	Impegno d'Ordine	15/11/2017	FORNITURA PRESIDI SANITARI	15084504 Acquisto materiale di consumo per laboratori F0626171010	€ 917,27

Totale degli impegni di spesa € 917,27

Note:
CLAUSOLE CONTRATTUALI

Al fine di agevolare il corretto e tempestivo recapito della fattura alla struttura di pertinenza per le operazioni di contabilizzazione e di pagamento, il tracciato della stessa dovrà obbligatoriamente contenere, nei campi appositamente predisposti, i seguenti codici, inclusi quelli non obbligatori:

<Codice Destinatario> <Codice Unitario Progetto> <Codice Identificativo Gara> <altra informazione> <Dati ordine acquisto>
Codice Univoco Ufficio Codice CUP Codice CIG Codice riferimento amm.ne Numero buono ordine

- Codice Univoco Amministrazione - UFYX1G
- Codice di riferimento amministrazione - ECONOMATO
- Codice CIG, tranne i casi di esclusione dall'obbligo di tracciabilità di cui alla Legge n. 136 del 13 agosto 2010;
- Codice CUP, ove richiesto.

Inoltre, nel campo descrittivo della fattura, dovrà essere riportato il richiedente e il numero di impegno desumibili dal buono d'ordine.

L'inserimento dei predetti codici è condizione indispensabile affinché la fattura possa essere accettata dall'Ente.

Condizioni di pagamento pattuite: 60gg data ricezione fattura, nelle more dell'adeguamento del sistema informatico per l'introduzione della fattura elettronica.

Il richiedente dichiara di aver preso visione delle Convenzioni attive sul sito del Ministero dell'Economia e delle Finanze - CONSIP (www.acquistinretepa.it) e dichiara pertanto di: Acquisti importo inferiore ad Euro 1.000,00 esclusi Mepa ex art 1 comma 502 Legge 208/2015

Il Titolare o il Legale Rappresentante della Ditta percipiente dichiara di non aver concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo e comunque di non aver attribuito incarichi ad ex dipendenti che hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto delle pubbliche amministrazioni per il triennio successivo alla cessazione del rapporto.

PER ACCETTAZIONE:

Firma e timbro del Titolare o Legale Rappresentante della Ditta



Il responsabile servizi provveditoriali
UFFICIO ECONOMATO