

ALL. 1

Vai al riepilogo ordine

I campi contrassegnati con * sono obbligatori.

ORDINE N. 3480646

* Descrizione Ordine: Ordine buoni pasto 2017

Fornitore: DAY RISTOSERVICE SPA

Stato: Bozza

Ente: SOCIETA' DELLA SALUTE ZONA FIORENTINA NORD OVEST

Cod. art. fornitore	Nome commerciale	Q.tà	Importo unitario	Totale (I.V.A. escl.)	Aliquota IVA	Elimina
BP7-L2-V	Buono pasto a valore	Numero dei buoni pasto richiesti 1.500,00 Fattore percentuale 0,01 Valore nominale del buono pasto (C) 5,29 Complemento a 100 dello sconto (17,17%) 82,83	1,00	6.570,00	4,00	X

Vai a inizio ordine

Altri elementi dell'ordine

#	Nome	Descrizione	Istruzioni di compilazione	Valore
1	Registrazione alla "Piattaforma per la certificazione dei crediti"	Registrazione alla "Piattaforma per la certificazione dei crediti"	L'Amministrazione deve dichiarare di essere o meno registrata alla Piattaforma per la certificazione dei crediti	registrato
2	Durata della fornitura [mesi]	Durata della fornitura dei buoni pasto (espressa in mesi)	Scegliere un numero compreso tra 1 e 24 - ogni singolo ordine d'acquisto potrà quindi riferirsi a un periodo temporale definito durante il quale l'Amministrazione potrà effettuare una o più richieste di approvvigionamento di Buoni Pasto	12
3	Numero protocollo	Numero protocollo ordinativo o storno buoni pasto	Inserire il numero di protocollo della richiesta. Tale informazione, se non disponibile, potrà essere inserita dopo aver generato l'ordine, manualmente prima dell'invio dell'ordine	876
4	Obbligo alla registrazione sulla "Piattaforma per la certificazione dei crediti"	Obbligo alla registrazione sulla "Piattaforma per la certificazione dei crediti"	L'Amministrazione deve dichiarare se rientra o meno tra le Amministrazioni obbligate alla Registrazione alla Piattaforma per la certificazione dei crediti	obbligata
5	Data protocollo	Data protocollo ordinativo o storno buoni pasto	Inserire la data relativa al numero di protocollo della richiesta nel formato gg/mm/aaaa. Tale informazione, se non disponibile, potrà essere inserita dopo aver generato l'ordine, manualmente prima dell'invio dell'ordine	01/02/2017

RIEPILOGO ORDINE 3480646

Totale Ordine (IVA Esclusa): 6.570,00 Totale IVA: 262,80 Totale Ordine (IVA inclusa): 6.832,80

Indirizzo di Consegna:

VIA GRAMSCI 561 SECONDO PIANO STANZA 08 - 50019 - SESTO FIORENTINO - (FI)

Indirizzo di Fatturazione:

VIA GRAMSCI 561 SECONDO PIANO STANZA 08 - 50019 - SESTO FIORENTINO - (FI)

CUP:

* CIG: ZC21CD064A

Per il presente Ordine non sussiste l'obbligo di richiesta del codice CIG

IPA - Codice univoco ufficio per Fatturazione Elettronica:

UFGGI

Partita IVA Amministrazione:

05517820485

Modalità Pagamento:

BONIFICO BANCARIO

Attenzione: le "Note" possono esprimere esclusivamente indicazioni e/o specificazioni di supporto all'esecuzione dell'ordine; in nessun caso possono modificare i termini tecnici ed economici della fornitura, pena l'inefficacia dell'ordine.

Note:

BUONGIORNO,
IN ALLEGATO LA DOCUMENTAZIONE RELATIVA ALL'ORDINE D'ACQUISTO DI BUONI PASTO PER L'ANNO 2017, CON RELATIVO CAPITOLATO, NONCHÉ ULTERIORI SPECIFICHE PER FATTURAZIONE ELETTRONICA E DICHIARAZIONE ANTICORRUZIONE DA RESTITUIRE DEBITAMENTE FIRMATA A SDS.NORDOVEST@ASF.TOSCANA.IT
CORDIALI SALUTI