

Nr. Identificativo Ordine	ORDINE DIRE	TTO DI ACQUISTO		
Descrizione Ordine	Nr. Identificativo Ordine	6744981		
Strumento d'acquisto Mercato Elettronico CIG Z903A9EFF6 CUP B19J21015640006 Bando BENI Categoria(Lotto) Informatica, Elettronica, Telecomunicazioni e Macchine per Ufficio Data Creazione Ordine Q9 solari) 4 Data Limite invio Ordine (gg solari) 4 Data Limite invio Ordine firmato digitalmente Data Limite Data Limi		PON DIGITAL BOARD - ACQUISTO PC - UFF.		
CIG Z9035A9EF6 CUP B19J21015640006 Bando BENI Categoria(Lotto) Informatica, Elettronica, Telecomunicazioni e Macchine per Ufficio Data Creazione Ordine 04/04/2022 Validità Documento d'Ordine (gg solari) 4 Data Limite invio Ordine firmato digitalmente 08/04/2022 AMMINISTRAZIONE CONTRAENTE Nome Ente MINISTERO DELL'ISTRUZIONE > UFFICI SCOLASTICO REGIONALE PIEMONTE > ISTITUTO COMPRENSIVO - ISTITU L'OMPRENSIVO - ISTITU L'O	Strumento d'acquisto			
Bando Categoria(Lotto) Informatica, Elettronica, Telecomunicazioni e Macchine per Ufficio Data Creazione Ordine O4/04/2022 Validità Documento d'Ordine (gg solari) 4 Data Limite invio Ordine firmato digitalmente O5/04/2022 AMMINISTRAZIONE CONTRAENTE Nome Ente MINISTRAZIONE CONTRAENTE Nome Ente MINISTRAZIONE CONTRAENTE Nome Ufficio PICALI STRUZIONE > UFFICI SCOLASTICI REGIONALI PIEMONTE > ISTITUTI COMPRENSIVI > - ISTITUTI COMPRENSIVI > - ISTITUTI O COMPRENSIVI > - ISTITUTI				
Informatica, Elettronica, Telecomunicazioni e Macchine per Ufficio O4/04/2022 Validità Documento d'Ordine (gg solari) 4 O8/04/2022 Validità Documento d'Ordine (gg solari) 4 O8/04/2022 Validità Documento d'Ordine (gg solari) 4 O8/04/2022 O8/0	CUP			
Data Creazione Ordine Od/04/2022 Validità Documento d'Ordine (gg solari) Data Limite invio Ordine firmato digitalmente OB/04/2022 AMMINISTRAZIONE CONTRAENTE Nome Ente MiniSTRAZIONE CONTRAENTE Nome Ente MiniSTRAZIONE CONTRAENTE Nome Ente MiniSTRAZIONE CONTRAENTE Nome Ente MiniSTRAZIONE CONTRAENTE Nome Ufficio Codice Fiscale Ente 94065710033 Nome Ufficio Ic. "RITA LEVI-MONTAL CINI" VIA RIVOLTA, 4, 28100 - NOVARA (NO) Telefono / FAX ufficio IPA - Codice univoco ufficio per Fatturazione elettronica Punto Ordinante SIMONA SIRONI / CF: SRNSMN70D48F704U Email Punto Ordinante Noi Inserito Ordine istruito da SIMONA SIRONI FORNITORE CONTRAENTE Ragione Sociale Partita IVA Impresa Ordice Fiscale Impresa Indirizzo Sede Legale VIA TRIESTE, 74 - 28066 - GALLIATE(NO) Telefono / Fax O321861334/0321809161 PEC Registro Imprese / Nome on No	Bando			
Validità Documento d'Ordine (gg solari) Data Limite invio Ordine firmato digitalmente MMINISTRAZIONE CONTRAENTE Nome Ente MINISTERO DELL'ISTRUZIONE > UFFICI SCOLASTICO REGIONALE PIEMONTE > ISTITUTI COMPRENSIVI > - ISTITUTO COMPRENSIVI > - ISTI	Categoria(Lotto)			
Data Limite invio Ordine firmato digitalmente AMMINISTRAZIONE CONTRAENTE Nome Ente MINISTERO DELL'ISTRUZIONE > UFFICI SCOLASTICI REGIONALE PIEMONTE > ISTITUTI COMPRENSIVI - ISTITUT	Data Creazione Ordine			
Nome Ente MINISTERO DELL'ISTRUZIONE > UFFICI SCOLASTICI REGIONALI > UFFICI SCOLASTICI SCOLASTICI REGIONALI > UFFICI SCOLASTICI PURPARIA SITUATIONI UFFICI SCOLASTICI PURPARIA SITUATIONI PURPAR	Validità Documento d'Ordine (gg solari)	4		
Nome Ente MINISTERO DELL'ISTRUZIONE > UFFICI SCOLASTICI REGIONALI > UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PIEMONTE > ISTITUTI COMPRENSIVI > IST	Data Limite invio Ordine firmato digitalmente	08/04/2022		
REGIONALI > UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PIEMONTE > ISTITUTI COMPRENSIVI > ISTITUTI COMPREN	AMMINISTRAZIO	ONE CONTRAENTE		
Nome Ufficio Indirizzo Ufficio VIA RIVOLTA, 4, 28100 - NOVARA (NO) Telefono / FAX ufficio O321477110/null UFIOYO eletronica Punto Ordinante SIMONA SIRONI / CF: SRNSMN70D48F704U Email Punto Ordinante NolC825008@ISTRUZIONE.IT Partita IVA Intestatario Fattura Ordine istruito da SIMONA SIRONI FORNITORE CONTRAENTE Ragione Sociale SUPERCOPY di Aprile Immacolata Partita IVA Impresa O1008980037 Codice Fiscale Impresa PRLMCL61C61D872J Indirizzo Sede Legale VIA TRIESTE, 74 - 28066 - GALLIATE(NO) Telefono / Fax O321861334/0321809161 PEC Registro Imprese Impresa IMPRESA INDIVIDUALE Numero di Iscrizione al Registro Imprese / Nome e Nr iscrizione Albo Professionale Nalo Professionale INAIL: Codice Ditta / Sede di Competenza INPS: Matricola aziendale Posizioni Assicurative Territoriali - P.A.T. numero DP.NOVARA.UPTNOVARA@AGENZIAENTE.IT rilacio di tassicurative Tergolarità pagamenti imposte e tasse:		REGIONALI > UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PIEMONTE > ISTITUTI COMPRENSIVI > -ISTITUTO COMPRENSIVO - RITA LEVI-MONTALCINI		
Indirizzo Ufficio VIA RIVOLTA, 4, 28100 - NOVARA (NO) Telefono / FAX ufficio 0321477110/null IPA - Codice univoco ufficio per Fatturazione elettronica Punto Ordinante SIMONA SIRONI / CF: SRNSMN70D48F704U Email Punto Ordinante NOIC825008@ISTRUZIONE.IT Partita IVA Intestatario Fattura Non inserito Ordine istruito da SIMONA SIRONI FORNITORE CONTRAENTE Ragione Sociale SUPERCOPY di Aprile Immacolata Partita IVA Impresa 01008980037 Codice Fiscale Impresa PRLMCL61C61D872J Indirizzo Sede Legale VIA TRIESTE, 74 - 28066 - GALLIATE(NO) Telefono / Fax 0321861334/0321809161 SUPEC Registro Imprese supercopy@pec.it Tipologia impresa IMPRESA INDIVIDUALE Numero di Iscrizione al Registro Imprese / Nome e Nr iscrizione Albo Professionale Data di iscrizione Registro Imprese / Albo Professionale Provincia sede Registro Imprese / Albo Professionale INAIL: Codice Ditta / Sede di Competenza INPS: Matricola aziendale Posizioni Assicurative Territoriali - P.A.T. numero DP.NOVARA.UPTNOVARA@AGENZIAENTRATE.IT imposte e tasse:				
Telefono / FAX ufficio IPA - Codice univoco ufficio per Fatturazione elettronica Punto Ordinante SiMONA SIRONI / CF: SRNSMN70D48F704U NOIC825008@ISTRUZIONE.IT Partita IVA Intestatario Fattura Non inserito Ordine istruito da SIMONA SIRONI FORNITORE CONTRAENTE Ragione Sociale Partita IVA Impresa Codice Fiscale Impresa PRLMCL61C61D872J Indirizzo Sede Legale VIA TRIESTE, 74 - 28066 - GALLIATE(NO) Telefono / Fax 0321861334/0321809161 PEC Registro Imprese Impresa Numero di Iscrizione al Registro Imprese / Nome e Nr iscrizione Albo Professionale Provincia sede Registro Imprese / Albo Professionale Provincia sede Registro Imprese / Albo Professionale INAIL: Codice Ditta / Sede di Competenza INPS: Matricola aziendale Posizioni Assicurative Territoriali - P.A.T. numero DP.NOVARA.UPTNOVARA@AGENZIAENTRATE.IT Idiacio attestazione regolarità pagamenti imposte e tasse:				
IPA - Codice univoco ufficio per Fatturazione elettronica Punto Ordinante Punto Ordinante SIMONA SIRONI / CF: SRNSMN70D48F704U Email Punto Ordinante NOIC825008@ISTRUZIONE.IT Partita IVA Intestatario Fattura Non inserito SIMONA SIRONI FORNITORE CONTRAENTE Ragione Sociale Partita IVA Impresa Codice Fiscale Impresa PRLMCL61C61D872J Indirizzo Sede Legale VIA TRIESTE, 74 - 28066 - GALLIATE(NO) Telefono / Fax O321861334/0321809161 PEC Registro Imprese Impresa Numero di Iscrizione al Registro Imprese / Nome e Nr iscrizione Albo Professionale Provincia sede Registro Imprese / Albo Professionale Provincia sede Registro Imprese / Albo Professionale INAIL: Codice Ditta / Sede di Competenza INPS: Matricola aziendale Posizioni Assicurative Territoriali - P.A.T. numero PEC Ufficio Agenzia Entrate competente al rilascio attestazione regolarità pagamenti imposte e tasse:		,		
elettronica Punto Ordinante SIMONA SIRONI / CF: SRNSMN70D48F704U Email Punto Ordinante NOIC825008@ISTRUZIONE.IT Partita IVA Intestatario Fattura Non inserito Ordine istruito da SIMONA SIRONI FORNITORE CONTRAENTE Ragione Sociale SUPERCOPY di Aprile Immacolata Partita IVA Impresa 01008980037 Codice Fiscale Impresa PRLMCL61C61D872J Indirizzo Sede Legale VIA TRIESTE, 74 - 28066 - GALLIATE(NO) Telefono / Fax 0321861334/0321809161 PEC Registro Imprese Impresa Numero di Iscrizione al Registro Imprese / Nome e Nr iscrizione Albo Professionale Data di iscrizione Registro Imprese / Albo Professionale Provincia sede Registro Imprese / Albo Professionale INAIL: Codice Ditta / Sede di Competenza INPS: Matricola aziendale Posizioni Assicurative Territoriali - P.A.T. numero PEC Ufficio Agenzia Entrate competente al rilascio attestazione regolarità pagamenti imposte e tasse:				
Email Punto Ordinante Partita IVA Intestatario Fattura Non inserito Ordine istruito da SIMONA SIRONI FORNITORE CONTRAENTE Ragione Sociale Partita IVA Impresa Ordice Fiscale Impresa Codice Fiscale Impresa PRLMCL61C61D872J Indirizzo Sede Legale VIA TRIESTE, 74 - 28066 - GALLIATE(NO) Telefono / Fax 0321861334/0321809161 PEC Registro Imprese Impresa Numero di Iscrizione al Registro Imprese / Nome e Nr iscrizione Albo Professionale Data di iscrizione Registro Imprese / Albo Professionale Provincia sede Registro Imprese / Albo Professionale INAIL: Codice Ditta / Sede di Competenza INPS: Matricola aziendale Posizioni Assicurative Territoriali - P.A.T. numero PEC Ufficio Agenzia Entrate competente al rilascio attestazione regolarità pagamenti imposte e tasse:		UFIOYO		
Partita IVA Intestatario Fattura Ordine istruito da SIMONA SIRONI FORNITORE CONTRAENTE Ragione Sociale Partita IVA Impresa Codice Fiscale Impresa Indirizzo Sede Legale PEC Registro Imprese Supercopy@pec.it Tipologia impresa Numero di Iscrizione al Registro Imprese / Nome e Nr iscrizione Registro Imprese / Albo Professionale Provincia sede Registro Imprese / Albo Professionale INAIL: Codice Ditta / Sede di Competenza INPS: Matricola aziendale Posizioni Assicurative Territoriali - P.A.T. numero PEC Ufficio Agenzia Entrate competente al rilascio attestazione regolarità pagamenti imposte e tasse: Non inserito SIMONA SIRONI SIMONA SPIRONI SIMONA SIRONI	Punto Ordinante	SIMONA SIRONI / CF: SRNSMN70D48F704U		
SIMONA SIRONI	Email Punto Ordinante	NOIC825008@ISTRUZIONE.IT		
Ragione Sociale Ragione Sociale Partita IVA Impresa Codice Fiscale Impresa Drace Fiscale Impresa Registro Imprese Imprese Pec Registro Imprese Numero di Iscrizione Albo Professionale Data di iscrizione Registro Imprese / Albo Professionale Provincia sede Registro Imprese / Albo Professionale INAIL: Codice Ditta / Sede di Competenza INPS: Matricola aziendale Posizioni Assicurative Territoriali - P.A.T. numero Pec Ufficio Agenzia Entrate competente al rilascio attestazione regolarità pagamentii imposte e tasse: SUPERCOPY di Aprile Immacolata SUPERCOPY di Aprile Immacolata SUPERCOPY di Aprile Immacolata SUPERCOPY di Aprile Immacolata PRLMCL61C61D872J NAILESTE, 74 - 28066 - GALLIATE(NO) Telefono / Fax 0321861334/0321809161 Supercopy@pec.it IMPRESA INDIVIDUALE 141656 NOPRESA INDIVIDUALE 141656 NO NO NO SOJO2/1983 NO NO SOJO2/1983 NO DP.NOVARA.UPTNOVARA@AGENZIAENTRATE.IT PEC Ufficio Agenzia Entrate competente al rilascio attestazione regolarità pagamenti imposte e tasse:	Partita IVA Intestatario Fattura	Non inserito		
Ragione Sociale Partita IVA Impresa 01008980037 Codice Fiscale Impresa PRLMCL61C61D872J Indirizzo Sede Legale VIA TRIESTE, 74 - 28066 - GALLIATE(NO) Telefono / Fax 0321861334/0321809161 PEC Registro Imprese supercopy@pec.it Tipologia impresa IMPRESA INDIVIDUALE Numero di Iscrizione al Registro Imprese / Nome e Nr iscrizione Albo Professionale Data di iscrizione Registro Imprese / Albo Professionale Provincia sede Registro Imprese / Albo Professionale INAIL: Codice Ditta / Sede di Competenza INPS: Matricola aziendale Posizioni Assicurative Territoriali - P.A.T. numero PEC Ufficio Agenzia Entrate competente al rilascio attestazione regolarità pagamenti imposte e tasse: SUPERCOPY di Aprile Immacolata 10108980037 NA - 28066 - GALLIATE(NO) 141656 141656 03/02/1983 NO NO 80/2/1983 DO 80/2/1983 PO	Ordine istruito da	SIMONA SIRONI		
Partita IVA Impresa Codice Fiscale Impresa PRLMCL61C61D872J Indirizzo Sede Legale VIA TRIESTE, 74 - 28066 - GALLIATE(NO) Telefono / Fax 0321861334/0321809161 PEC Registro Imprese Supercopy@pec.it Tipologia impresa IMPRESA INDIVIDUALE Numero di Iscrizione al Registro Imprese / Nome e Nr iscrizione Albo Professionale Data di iscrizione Registro Imprese / Albo Professionale Provincia sede Registro Imprese / Albo Professionale INAIL: Codice Ditta / Sede di Competenza INPS: Matricola aziendale Posizioni Assicurative Territoriali - P.A.T. numero PEC Ufficio Agenzia Entrate competente al rilascio attestazione regolarità pagamenti imposte e tasse: D1008980037 PRLMCL61C61D872J VIA TRIESTE, 74 - 28066 - GALLIATE(NO) 321861334/0321809161 PHEC Ufficio Agenzia Entrate competente al rilascio attestazione regolarità pagamenti imposte e tasse:	FORNITORE	CONTRAENTE		
Codice Fiscale Impresa PRLMCL61C61D872J Indirizzo Sede Legale VIA TRIESTE, 74 - 28066 - GALLIATE(NO) Telefono / Fax 0321861334/0321809161 PEC Registro Imprese supercopy@pec.it Tipologia impresa IMPRESA INDIVIDUALE Numero di Iscrizione al Registro Imprese / Nome e Nr iscrizione Albo Professionale Data di iscrizione Registro Imprese / Albo Professionale Provincia sede Registro Imprese / Albo Professionale Provincia sede Registro Imprese / Albo Professionale INAIL: Codice Ditta / Sede di Competenza 2250087 INPS: Matricola aziendale 5204629109 Posizioni Assicurative Territoriali - P.A.T. numero PEC Ufficio Agenzia Entrate competente al rilascio attestazione regolarità pagamenti imposte e tasse:	Ragione Sociale	SUPERCOPY di Aprile Immacolata		
Indirizzo Sede Legale VIA TRIESTE, 74 - 28066 - GALLIATE(NO) Telefono / Fax 0321861334/0321809161 PEC Registro Imprese supercopy@pec.it Tipologia impresa IMPRESA INDIVIDUALE Numero di Iscrizione al Registro Imprese / Nome e Nr iscrizione Albo Professionale Data di iscrizione Registro Imprese / Albo Professionale Provincia sede Registro Imprese / Albo Professionale INAIL: Codice Ditta / Sede di Competenza INPS: Matricola aziendale Posizioni Assicurative Territoriali - P.A.T. numero PEC Ufficio Agenzia Entrate competente al rilascio attestazione regolarità pagamenti imposte e tasse: VIA TRIESTE, 74 - 28066 - GALLIATE(NO) 0321861334/0321809161 Supercopy@pec.it 141656 141656 NO 03/02/1983 NO 80/02/1983 NO POSIZIONE DITTA / Sede di Competenza 10/02/1983 POSIZIONE DITTA / Sede DITTA /	Partita IVA Impresa	01008980037		
Telefono / Fax PEC Registro Imprese Supercopy@pec.it Tipologia impresa IMPRESA INDIVIDUALE Numero di Iscrizione al Registro Imprese / Nome e Nr iscrizione Albo Professionale Data di iscrizione Registro Imprese / Albo Professionale Provincia sede Registro Imprese / Albo Professionale NO NO INAIL: Codice Ditta / Sede di Competenza INPS: Matricola aziendale Posizioni Assicurative Territoriali - P.A.T. numero PEC Ufficio Agenzia Entrate competente al rilascio attestazione regolarità pagamenti imposte e tasse: 0321861334/0321809161 supercopy@pec.it 141656 141656 NO 03/02/1983 NO 802/1983 802/1983 PO 802/1983 PO 802/1983 802/1983 PO 802/1983	Codice Fiscale Impresa	PRLMCL61C61D872J		
PEC Registro Imprese Tipologia impresa IMPRESA INDIVIDUALE Numero di Iscrizione al Registro Imprese / Nome e Nr iscrizione Albo Professionale Data di iscrizione Registro Imprese / Albo Professionale Provincia sede Registro Imprese / Albo Professionale NO INAIL: Codice Ditta / Sede di Competenza INPS: Matricola aziendale Posizioni Assicurative Territoriali - P.A.T. numero PEC Ufficio Agenzia Entrate competente al rilascio attestazione regolarità pagamenti imposte e tasse: Supercopy@pec.it IMPRESA INDIVIDUALE 141656 NO 03/02/1983 NO 802/1983 PO 802/1983 NO DP.NOVARA.UPTNOVARA@AGENZIAENTRATE.IT	Indirizzo Sede Legale	VIA TRIESTE, 74 - 28066 - GALLIATE(NO)		
Tipologia impresa Numero di Iscrizione al Registro Imprese / Nome e Nr iscrizione Albo Professionale Data di iscrizione Registro Imprese / Albo Professionale Provincia sede Registro Imprese / Albo Professionale Provincia sede Registro Imprese / Albo Professionale INAIL: Codice Ditta / Sede di Competenza INPS: Matricola aziendale Posizioni Assicurative Territoriali - P.A.T. numero PEC Ufficio Agenzia Entrate competente al rilascio attestazione regolarità pagamenti imposte e tasse: IMPRESA INDIVIDUALE 141656 NO 802/1983 NO PO 802/1983 8	Telefono / Fax	0321861334/0321809161		
Numero di Iscrizione al Registro Imprese / Nome e Nr iscrizione Albo Professionale Data di iscrizione Registro Imprese / Albo Professionale Provincia sede Registro Imprese / Albo Professionale NO INAIL: Codice Ditta / Sede di Competenza INPS: Matricola aziendale Posizioni Assicurative Territoriali - P.A.T. numero PEC Ufficio Agenzia Entrate competente al rilascio attestazione regolarità pagamenti imposte e tasse: 141656 NO 03/02/1983 NO 802/1983 NO 802/1983 NO PONOVARA.UPTNOVARA@AGENZIAENTRATE.IT	PEC Registro Imprese	supercopy@pec.it		
Nome e Nr iscrizione Albo Professionale Data di iscrizione Registro Imprese / Albo Professionale Provincia sede Registro Imprese / NO Albo Professionale INAIL: Codice Ditta / Sede di Competenza 2250087 INPS: Matricola aziendale 5204629109 Posizioni Assicurative Territoriali - P.A.T. numero PEC Ufficio Agenzia Entrate competente al rilascio attestazione regolarità pagamenti imposte e tasse: DAMO DAMO DO DO DO DO DO DO DO DO DO D	Tipologia impresa	IMPRESA INDIVIDUALE		
Albo Professionale Provincia sede Registro Imprese / Albo Professionale INAIL: Codice Ditta / Sede di Competenza 2250087 INPS: Matricola aziendale 5204629109 Posizioni Assicurative Territoriali - P.A.T. numero PEC Ufficio Agenzia Entrate competente al rilascio attestazione regolarità pagamenti imposte e tasse: DP.NOVARA.UPTNOVARA@AGENZIAENTRATE.IT		141656		
Albo Professionale INAIL: Codice Ditta / Sede di Competenza 2250087 INPS: Matricola aziendale 5204629109 Posizioni Assicurative Territoriali - P.A.T. numero 8024906/54 PEC Ufficio Agenzia Entrate competente al rilascio attestazione regolarità pagamenti imposte e tasse: DP.NOVARA.UPTNOVARA@AGENZIAENTRATE.IT		03/02/1983		
INPS: Matricola aziendale Posizioni Assicurative Territoriali - P.A.T. numero PEC Ufficio Agenzia Entrate competente al rilascio attestazione regolarità pagamenti imposte e tasse: 5204629109 8024906/54 DP.NOVARA.UPTNOVARA@AGENZIAENTRATE.IT		NO		
INPS: Matricola aziendale Posizioni Assicurative Territoriali - P.A.T. numero PEC Ufficio Agenzia Entrate competente al rilascio attestazione regolarità pagamenti imposte e tasse: 5204629109 8024906/54 DP.NOVARA.UPTNOVARA@AGENZIAENTRATE.IT	INAIL: Codice Ditta / Sede di Competenza	2250087		
numero PEC Ufficio Agenzia Entrate competente al rilascio attestazione regolarità pagamenti imposte e tasse: DP.NOVARA.UPTNOVARA@AGENZIAENTRATE.IT	INPS: Matricola aziendale	5204629109		
rilascio attestazione regolarità pagamenti imposte e tasse:		8024906/54		
CCNL applicato / Settore COMMERCIO / 46.66 - 47.41	rilascio attestazione regolarità pagamenti	DP.NOVARA.UPTNOVARA@AGENZIAENTRATE.IT		
- rr	CONII anniinata / Cattana	COMMERCIO / 46 66 - 47 41		



Legge 136/2010: dati rilasciati dal Fornitore ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari		
BENI		
IBAN Conto dedicato (L 136/2010) (*)	IT30J0306945401100000012571	
Soggetti delegati ad operare sul conto (*)	Immacolata Aprile PRLMCL61C61D872J - Titolare, Franco Gatti GTTFNC51P02D872B - Delegato	

^(*) salvo diversa indicazione da parte del Fornitore da comunicare entro 4 giorni dalla ricezione del presente Ordinativo di Fornitura

Oggetto dell'ordine (1 di 1) - Scheda tecnica: Personal Computer (acquisto)

Marca: SUPERCOPY - Codice articolo produttore: SC/11400 - Nome commerciale del personal computer: PC SUPERPOWER 11400 - Codice articolo fornitore: SC/11400 - Prezzo: 401,50 - Acquisti verdi: NO - Unità di misura: Pezzo - Quantità vendibile per unità di misura: 1 - Lotto minimo per unità di misura: 1 - Tempo di consegna (solo numero): 30 - Disponibilità minima garantita: 1000 - Garanzia: 24 MESI - Tipo assistenza: CARRY IN - Descrizione tecnica: PC SUPERPOWER I5 11400 - Tipo contratto: Acquisto - Area di consegna: ITALIA - Memoria ram [mb o gb]: 8GB - Hard disk [gb]: 256 - Ram - unità di misura: GB - Ram - quantità di memoria: 8 - Efficienza energetica: 84 - Conforme ai cam del mattm: SI - Etichette ambientali: Ecolabel - Tempo di consegna: 30 giorni lavorativi - Unità di misura per tempo di consegna: giorni lavorativi - Prezzo per unità di prodotto: 401,50 - Unità di prodotto: Pezzo - Tipo dispositivo: PC in formato Tower - Processore: I5-11400 - Sistema operativo: WINDOWS 11 PRO

ALTRI ELEMENTI DELL'ORDINE		
Nome	Valore	
MEPA - Termini di pagamento per fornitura di prodotti	30 GG Data Ricevimento Merci	

RIEPILOGO ECONOMICO					
Oggetto	Nome Commerciale	Prezzo Unitario (€)	Qtà ordinata	Prezzo Complessivo (IVA esclusa)	Aliquota IVA (%)
1	PC SUPERPOWER 11400	401,50	9 (Pezzo)	3613,50 €	22,00

Totale Ordine (IVA esclusa) €	3613,50
IVA €	794,97
Totale Ordine (IVA inclusa) €	4408,47

INFORMAZIONI DI CONSEGNA E FATTURAZIONE		
Indirizzo di Consegna	VIA RIVOLTA, 4 - 28100 - NOVARA - (NO)	
Indirizzo di Fatturazione	VIA RIVOLTA, 4 - 28100 - NOVARA - (NO)	
Intestatario Fattura	ISTITUTO COMPRENSIVO - RITA LEVI-MONTALCINI	
Codice Fiscale Intestatario Fattura	94065710033	
Partita IVA da Fatturare	non indicato	
Modalità di Pagamento	non indicato	

NOTE ALL'ORDINE

- ALLEGATI N. 3 DOCUMENTI DA RESTITUIRE IN PDF CON TIMBRO E FIRMA (ANCHE DIGITALE);



- SPECIFICARE IN OGNI DOCUMENTO CONTABILE/AMMINISTRATIVO RELATIVO A QUESTO ORDINE MEPA, OLTRE IL CIG ANCHE IL CUP:
- ALLA CONSEGNA DEI BENI ESIBIRE DDT;
- FATTURA EMESSA DOPO LA CONSEGNA DEI PC E SALDATA A 30 GIORNI.

DOCUMENTI ALLEGATI ALL'ORDINE

Allegato 1.CONTROLLI EX ART. 80 DLGS 50/2016 E SS.MM.II. CONTROLLI AFFIDAMENTO FORNITURA 2022 PON.PDF - dim. 95.68 Kb

Allegato 2.DICHIARAZIONE SITUAZIONE OCCUPAZIONALE DICHIARAZIONE SITUAZIONE OCCUPAZIONALE.PDF - dim. 89.01 Kb

Allegato 3.DETTAGLIO OFFERTA ECONOMICA ALL.3_MODELLO DETTAGLIO OFFERTA ECONOMICA.XLSX - dim. 78.61 Kb

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