



ORDINE DI ACQUISTO N. G001000

Matera, lì 13/2/2023

Spett.le ELETTRMEDICAL SUD S.R.L. UNIPERSONALE VIA CARDINALE BRANCACCIO, 22 70010 ADELFA (BA) 07592960723	Email: info@elettromedicalsud.it
---	----------------------------------

OGGETTO: riparazione del "congelatore verticale 80°" presso il CRMA di Metaponto"	DATA CONSEGNA:	SPEDIZIONE: Vostro Carico
--	-----------------------	-------------------------------------

FATTURAZIONE	ALSIA - Agenzia Lucana di Sviluppo e di Innovazione in Agricoltura - via Annunziatella 64 - 75100 MATERA (MT) - P. IVA 00627370778	Codice univoco ufficio: 03LR11
DESTINAZIONE	ALSIA – CRMA Metaponto -	PAGAMENTO: 30 gg data fattura
RIFERIMENTI INTERNI	Barbante Delia - e-mail: delia.barbante@alsia.it - Taddonio Giancarla - e-mail: giancarla.taddonio@alsia.it -	Rif. Offerta: G001000

Determina n.	CIG	CUP	Centro di Costo	IMPORTO TOTALE
2023/20RS/00059	Z0739DB62A		U16762	€ 1.342,00

Descrizione	Prodotto	Importo	IVA esente	Totale
riparazione del "congelatore verticale 80°" presso il CRMA di Metaponto				

Imponibile	€ 1.100,00
IVA	242,00

Distinti saluti	Il Dirigente Area Ricerca e Servizi Avanzati dott. Francesco Cellini
Visti	Vi preghiamo confermarci il presente ordinativo apponendo allo stesso firma elettronica del Vostro legale rappresentante. Si ricorda di inserire il numero dell'ordine, CIG e CUP in tutte le fatture e nella corrispondenza correlata. Le fatture senza CIG e CUP (ove presente) se non inseriti negli opposti campi saranno rigettate N.B. ALSIA è soggetta allo SPLIT-PAYMENT



SPETT.LE
A.R.P.A.B. CENTRO RICERCHE di METAPONTO

S.S. JONICA 106 KM 448.2
75010 METAPONTO (MT) - Italia

PREVENTIVO

COD. CLIENTE 000191	CF/PARTITA IVA 01318260765	TELEFONO 083505413214	FAX	CONDIZIONI DI PAGAMENTO 0010 - Bon.Banc.60 gg DF	N° DOCUMENTO PR 151	DATA DOCUMENTO 30-12-22	PAG. 1
-------------------------------	--------------------------------------	---------------------------------	-----	--	-------------------------------	-----------------------------------	------------------

A seguito della Vostra richiesta, Vi sottoponiamo la nostra migliore offerta per la riparazione di quanto segue:

CODICE	DESCRIZIONE	U.M.	Quantità	Prz. Unitario	Sc %	Prz. Totale	Consegna
CA	ALLA C.A. DOTT.SSA IANNAcone RINA						
*	RIF. VS. FREEZER THERMO Mod. 88500V FORMA 500						
	ULT 230V/50						
*	s/n 130805801150403						
*	PER SOSTITUZIONE DISPLAY (IN VS. POSSESSO) e						
	VENTILATORE						
AVL86403H03	FAN TUBE AXIAL 115V LOW HEAT	N.	1,00	258,00		258,00	
ORELAV	ORE DI LAVORO	N.	3,00	80,00		240,00	
KM	COSTO CHILOMETRICO A/R	N.	200,00	0,65		130,00	
OREVIAG	ORE VIAGGIO A/R	N.	2,00	67,00		134,00	
*	*****						
*	RIF. VS. FREEZER THERMO Mod. 88500V FORMA 500						
	ULT 230V/50						
*	s/n 130844901150423						
AVL86403H03	FAN TUBE AXIAL 115V LOW HEAT	N.	1,00	258,00		258,00	
ORELAV	ORE DI LAVORO	N.	1,00	80,00		80,00	

TRASPORTO A CURA DEL	PORTO	SPESE TRASPORTO	TOTALE MERCE	TOTALE PREVENTIVO IVA INCLUSA
			1.100,00	EUR 1.342,00
ANNOTAZIONI		SPESE VARIE	TOT. IMPONIBILE	NETTO A PAGARE
			1.100,00	
		OMAGGIO	TOTALE IVA	EUR 1.100,00
			242,00	

ELETTROMEDICAL SUD Srl

Elettromedical Sud S.r.l. Unipersonale

Sede legale: Via Cardinale Brancaccio, 22 - 70010 ADELFA (BA)

Tel. +39 080 4594149 - Fax +39 080 4594149 - info@elettromedicalsud.it

C.F./P.IVA IT 07592960723 - cap. soc. € 50.000 i.v.