



AFFIDAMENTO DIRETTO di importo da 0 a 1.000 euro ai sensi dell'art. 50, comma 1, lett. b), D. Lgs. 36/2023

OGGETTO: FORNITURA DI COPERTINE TRASPARENTI COPRIMAXI CRISTALLO

STRUTTURA RICHIEDENTE: DIREZIONE SANITARIA

DURATA/ACQUISTO UNICO: ACQUISTO UNICO

IMPORTO AFFIDAMENTO: € 170,00 + IVA 22%

NOME DEL FORNITORE: SISTERS SRL

CIG - CODICE IDENTIFICATIVO DI GARA: B0EEF8DCE1

RICHIESTA DI OFFERTA: 22/03/2024- TELEMATICA

DITTE INVITATE: 1

CONVENZIONI ATTIVE CONSIP: NO

CONVENZIONI ATTIVE ARIA: NO

PRESENZA IN PROGRAMMAZIONE ARIA: NO

RESPONSABILE UNICO DEL PROGETTO: *Dott. Giacomo Giatti*

REFERENTE AMMINISTRATIVO PRATICA: *Dott.ssa Sonia Martelli*

N. CONTRATTO 2024/7000.103

Mantova, 03/04/2024

IL RESPONSABILE UNICO DEL PROGETTO

Dott. Giacomo Giatti

L'originale della presente relazione è conservato in atti

Ordine di Acquisto

ORDINE N. 24008902

SERVIZIO ACQ-NO-SAN

CONTO

COD UFFICIO UFHLJY

DATA ORDINE 22/03/2024

CIG

DELIBERA -

PROGETTO

SPETT.LE DITTA SISTERS SRL

VIA CESARE BATTISTI, 29

TEL. 051320210

COD. FORN. 125822

40100 BOLOGNA (BO) Italy

FAX 051327318

P.IVA 02316361209

Email info@sistersbo.it

La fattura va indirizzata a:ASST MANTOVA Strada Lago Paolo, 10, Mantova (MN) , 46100
Citare sempre il n° ordine, il codice ufficio, il CIG e il CUP (se presente) In: avviso di spedizione - distinta di consegna - fatture e corrispondenza
NB: I PAGAMENTI VERRANNO ESEGUITI AI SENSI D.LGS 192/2012 D.M. 55 DEL 03/04/2013

NOTE REFERENTE: DR. GIOVANNI ZAMBONATTI. UNA VOLTA CHE L'ARTCIOLO E' IN PRONTA CONSEGNA VI PREGO DI AVVISARMI AL NR. 0376 - 464757 E ALL'INDIRIZZO MAIL TRAMITE CUI CI SIAMO SCAMBIATI INFORMAZIONI.

PRODOTTO	CONTO	CUP	CIG	U.M.	Q.TA' UNITARIA	PREZZO UNITARIO	SCONTO	CONFEZIONI	U.TA' CONF.	IMPORTO	IVA	TOTALE
155428 - CARTELLINA COPRI MAXI COVER PVC NEUTRO A4 SPESSORE 140 MICRON	80106000		B0EEF8DCE1	PZ	10,00	17,00000	0,00000	10,00	1,00	170,00	22	207,40

CDC

REPARTO

P1TCC - Laboratorio di medicina trasfusionale Mantova

CARTELLINA COPRI MAXI COVER PVC NEUTRO A4 SPESSORE 140 MICRON (CONFEZIONI DA 30 PZ.)
Contratto:2024/7000.103
Oggetto contratto: FORNITURA DI COPERTINE TRASPARENTI COPRIMAXI CRISTALLO

INDIRIZZO RICEZIONE
C048 - MAGAZZINO FARMACIA - VIA DONATORI SANGUE N. 2 LEVATA DI CURTATONE (Lun-Ven 8-12)

IMPONIBILE	170,00
TOTALE IVA	37,40
TOTALE	207,40

IL COMPILATORE

federico.menghinibas

federico.menghinibassoli@asst-mantova.it

IL DIRIGENTE

Giacomo Giatti

Si prega di avvisare se il prodotto non è disponibile e di indicare un eventuale prodotto sostitutivo