

**Destinatario:**

Spett.le

**COLORE AMICO S.R.L.**

Via Cuminie, 2

10040 Villar Dora (TO)

**PI/CF: 05661590017**

Modello d'ordine	
Riferimenti da inserire in fattura	
<b>Data ordine</b>	16/11/2023
<b>N.ro d'ordine</b>	267/SA/LIA56
<b>CIG</b>	ZD13D4E73D
<b>Determina - RDA</b>	n. ARG00-2023-00011
<b>COI</b>	

p.c. Ing. Maurizio Lamattina - lamattina@consac.it

p.c. Rag. Nicola Falce - falce@consac.it

**Oggetto:** Prodotti chimici - Fluorescina

Si invita ad effettuare la fornitura appresso descritta, alle condizioni di seguito specificate:

Descrizione	Quantità	Unità	Prezzo U.	Prezzo Totale	IVA
FLUORESCINA POLVERE ACOTRAX TRACCIANTE GIALLO 1KG	6	pz	69,02 €	414,12 €	22 Sp
Vs rif.to offerta n. PAM.42/2023 del 15/11/2023					
<b>Totale merce</b>					<b>414,12 €</b>
<i>Scissione dei pagamenti - art. 17 D.P.R. 633/72</i>					
<b>IVA 22%</b>					<b>91,11 €</b>
<b>Importo Totale</b>					<b>505,23 €</b>

Condizioni di fornitura	
Luogo di fornitura/Intervento	Ns sede op.va via Grimmita fraz. Vallo Scalo - 84040 Castelnuovo Cilento (SA)
Tempi di consegna	come da vs offerta.
Termini di pagamento e modalità	Pagamento anticipato a presentazione fattura elettronica. La fattura dovrà riportare le coordinate bancarie IBAN al fine di poter effettuare il pagamento e i riferimenti del ns ordine.
Contestazioni	Secondo quanto previsto dalla normativa vigente in materia, la società si riserva di contestare la merce qualora la fornitura risulti essere difforme dall'ordine.
Ulteriori condizioni	Trattandosi di un affidamento indifferibile l'esecuzione dello stesso dovrà avvenire con urgenza demandando, all'Ufficio di competenza, la possibilità di dare seguito alla verifica del possesso dei requisiti secondo le modalità previste dalla normativa vigente per la conclusione dei contratti (art. 52 D. Lgs 36/2023) precisando, altresì, che, in caso di successivo accertamento del difetto del possesso dei requisiti prescritti, si procederà alla risoluzione del contratto, qualora ancora non ultimato, alla comunicazione all'ANAC e alla sospensione dell'operatore economico dalla partecipazione alle procedure di affidamento sottosoglia per un periodo di mesi 12 decorrenti dall'adozione del provvedimento di sospensione
Codice UNIVOCO di accesso al Sistema di Interscambio (SdI)	USAL8PV

Firma

**Informazioni di contatto:**

<b>Referente:</b> Attilio Lista	Via Ottavio Valiante, 30	Cap. Soc. 9.387.351,00
<b>Tel.:</b> +39 0974724511 - 5	84078 Vallo della Lucania (SA)	Registro imprese: 00182790659
<b>Cell.:</b> 3316689771	CF/PI: 00182790659	CCP: 9845
<b>E-mail:</b> lista@consac.it	ww.consac.it	E-mail: info@consac.it