

ORDINE DIRETTO DI ACQUISTO	
Nr. Identificativo Ordine	7038554
Descrizione Ordine	GAMMACAMERA/CT - Medicina Nucleare
Strumento d'acquisto	Accordi Quadro
CIG	950502204B
CUP	B59J22002330001
Bando	Gamma Camere e Sistemi Gamma Camera/CT
Categoria(Lotto)	Lotto 2 - Sistemi Gamma Camera/CT
Data Creazione Ordine	23/11/2022
Validità Documento d'Ordine (gg solari)	nessuna scadenza / nessun limite
Data Limite invio Ordine firmato digitalmente	nessuna scadenza / nessun limite
AMMINISTRAZIONE CONTRAENTE	
Nome Ente	AZIENDA SOCIO SANITARIA TERRITORIALE (ASST) DI MONZA
Codice Fiscale Ente	09314290967
Nome Ufficio	INGEGNERIA CLINICA
Indirizzo Ufficio	VIA PERGOLESÌ 33, 20900 - MONZA (MB)
Telefono / FAX ufficio	0392339207/null
IPA - Codice univoco ufficio per Fatturazione elettronica	
Punto Ordinante	ILARIA VALLONE / CF: VLLLR179S70A182H
Email Punto Ordinante	I.VALLONE@ASST-MONZA.IT
Partita IVA Intestatario Fattura	Non inserito
Ordine istruito da	ILARIA VALLONE
FORNITORE CONTRAENTE	
Ragione Sociale	GE MEDICAL SYSTEMS ITALIA S.P.A.
Partita IVA Impresa	03663500969
Codice Fiscale Impresa	93027710016
Indirizzo Sede Legale	VIA GALENO 36 - 20126 - MILANO(MI)
Telefono / Fax	0226001111/0226001412
PEC Registro Imprese	GEMSI@LEGALMAIL.IT
Tipologia impresa	SOCIETÀ PER AZIONI
Numero di Iscrizione al Registro Imprese / Nome e Nr iscrizione Albo Professionale	93027710016
Data di iscrizione Registro Imprese / Albo Professionale	29/07/2002
Provincia sede Registro Imprese / Albo Professionale	MI
INAIL: Codice Ditta / Sede di Competenza	13875478/19
INPS: Matricola aziendale	4965079394
Posizioni Assicurative Territoriali - P.A.T. numero	91421304/47
PEC Ufficio Agenzia Entrate competente al rilascio attestazione regolarità pagamenti imposte e tasse:	DRLOMBARDIA@AGENZIAENTRATE.IT
CCNL applicato / Settore	METALMECCANICO / APPARECCHIATURE

Oggetto dell'ordine (1 di 1) - Scheda tecnica: GE_L2_AQ_GC_Gamma camera

Marca: GE Healthcare - Prezzo: 515000,00 - Modello: NMCT 870DR - Unità di vendita: Pezzo - Codice articolo
accordo quadro: CG-L2-CONF1-GE - Durata assistenza [mesi]: 12 - Descrizione tecnica: Gamma camera a
doppia testata general purpose - Codice cnd: Z11030606 - Registrazione bd/rdm: 1736036 - Tipo contratto:
Acquisto - Nome commerciale: GE Healthcare. Modello NMCT 870DR. Configurazione base - Configurazione:
Configurazione base

OPZIONI ACCESSORIE DELL'ARTICOLO

' CG-L2-CONF1-GE '

Codice articolo accordo quadro: CG-L2-CONF1-SNC-GE - Codice articolo accordo quadro collegato:
CG-L2-CONF1-GE - Nome commerciale: Servizio di smontaggio non conservativo delle
apparecchiature - Prezzo: 3500,00 - Tipo contratto: Acquisto - Unità di vendita: Servizio

ALTRI ELEMENTI DELL'ORDINE

Nome	Valore
Obbligo alla registrazione sulla "Piattaforma per la certificazione dei crediti"	obbligata
Registrazione alla "Piattaforma per la certificazione dei crediti"	registrato
Riferimenti del Referente tecnico (telefono, fax, email)	3351818769 Martinoli Carlo
Termini di pagamento	60 GG Data Ricevimento Fattura
Tipologia Punto Ordinante	Singola Amministrazione
Attività relative a PNRR (sì)	Sì
CUP (Codice Unico di Progetto)	B59J22002330001
Sopralluogo	Sì
R.A.E.E.	1 macchine da ritirare ai fini dello smaltimento
Scelta tecnica Gamma	Specifiche esigenze cliniche legate a particolari configurazioni/funzionalità tecniche delle apparecchiature (Gamma Camere per il Lotto 1 e Gamma Camere/TC per il Lotto 2)

RIEPILOGO ECONOMICO

Oggetto	Nome Commerciale	Prezzo Unitario (€)	Qtà ordinata	Prezzo Complessivo (IVA esclusa)	Aliquota IVA (%)
1	GE Healthcare. Modello NMCT 870DR. Configurazione base	515000,00	1 (Pezzo)	515000,00 €	5,00
1opzione	Servizio di smontaggio non conservativo delle apparecchiature	3500	1 (Servizio)	3500 €	5

Totale Ordine (IVA esclusa) €	518500,00
IVA €	25925,00
Totale Ordine (IVA inclusa) €	544425,00

INFORMAZIONI DI CONSEGNA E FATTURAZIONE

Indirizzo di Consegna	VIA PERGOLESÌ 33 - 20900 - MONZA - (MB)
Indirizzo di Fatturazione	VIA PERGOLESÌ 33 - 20900 - MONZA - (MB)
Intestatario Fattura	AZIENDA SOCIO SANITARIA TERRITORIALE (ASST) DI MONZA
Codice Fiscale Intestatario Fattura	09314290967
Partita IVA da Fatturare	non indicato
Modalità di Pagamento	non indicato

NOTE ALL'ORDINE

MOTIVAZIONE CLINICA SARÀ INVIATA TRAMITE PEC

DOCUMENTI ALLEGATI ALL'ORDINE

Nessun allegato inserito

DISCIPLINA ED ALTRI ELEMENTI APPLICABILI AL PRESENTE CONTRATTO

Il sottoscritto Punto Ordinante: Visto l' "Accordo Quadro per l'affidamento della fornitura di Gamma Camere e Sistemi Gamma Camera/CT, servizi connessi, dispositivi e servizi opzionali per le Pubbliche Amministrazioni", stipulato ai sensi dell'art. 54, comma 4, lett. A), del D.LGS. N.50/2016 s.m.i., dalla Consip S.p.A. – Codice CIG 9245033A92;- considerati i termini, le modalità e le condizioni tutte stabilite nell'Accordo Quadro; DICHIARA- di aderire all'Accordo Quadro e a tutte le condizioni normative ed economiche ivi previste;- di aver preso visione delle informazioni sul trattamento dei dati personali di cui al Regolamento UE n. 2016/679 contenute nell'Accordo Quadro sopra citato, e di autorizzare il fornitore nonché la Consip S.p.A. al trattamento dei propri dati personali.

QUESTO DOCUMENTO NON HA VALORE SE PRIVO DELLA SOTTOSCRIZIONE A MEZZO FIRMA DIGITALE