

**ORDINE IN BOZZA**  
non utilizzabile per l'invio al fornitore

<b>ORDINE DIRETTO DI ACQUISTO</b>	
Nr. Identificativo Ordine	4553323
Descrizione Ordine	Adesione Accordo Quadro Farmaci Biologici Lotto 2 Mundipharma
Strumento d'acquisto	Accordi Quadro
CIG	Z81257522A
CUP	non inserito
Bando	Farmaci Biologici
Categoria(Lotto)	Infliximab
Data Creazione Ordine	
Validità Documento d'Ordine (gg solari)	nessuna scadenza / nessun limite
Data Limite invio Ordine firmato digitalmente	
<b>AMMINISTRAZIONE CONTRAENTE</b>	
Nome Ente	AZIENDA OSPEDALIERA COSENZA
Codice Fiscale Ente	01987250782
Nome Ufficio	U.O.C GESTIONE FORNITURE SERVIZI E LOGISTICA
Indirizzo Ufficio	VIA SAN MARTINO, S.N.C., 87100 - COSENZA (CS)
Telefono / FAX ufficio	0984681608/0984681609
IPA - Codice univoco ufficio per Fatturazione elettronica	ZAVERW
Punto Ordinante	ALBERTO GRANO / CF: GRNLRT77H25D086R
Email Punto Ordinante	A.GRANO@AOCS.IT
Partita IVA Intestatario Fattura	01987250782
Ordine istruito da	ALBERTO GRANO
<b>FORNITORE CONTRAENTE</b>	
Ragione Sociale	MUNDIPHARMA PHARMACEUTICALS
Partita IVA Impresa	03859880969
Codice Fiscale Impresa	03859880969
Indirizzo Sede Legale	VIA G. SERBELLONI, 4 - 20100 - MILANO(MI)
Telefono / Fax	023182881/02318288216
PEC Registro Imprese	UFFICIOGARE_MUNDIPHARMA@LEGALMAIL.IT
Tipologia impresa	SOCIETÀ A RESPONSABILITÀ LIMITATA
Numero di Iscrizione al Registro Imprese / Nome e Nr iscrizione Albo Professionale	03859880969
Data di iscrizione Registro Imprese / Albo Professionale	04/03/2003
Provincia sede Registro Imprese / Albo Professionale	MI
INAIL: Codice Ditta / Sede di Competenza	9125939379
INPS: Matricola aziendale	4965059796
Posizioni Assicurative Territoriali - P.A.T. numero	13760456
PEC Ufficio Agenzia Entrate competente al rilascio attestazione regolarità pagamenti imposte e tasse:	Non inserito
CCNL applicato / Settore	CHIMICO / FARMACEUTICO

**Oggetto dell'ordine ( 1 di 1 ) - Scheda tecnica: Infliximab - Ordinativo di fornitura**

Marca: Mundipharma - Codice articolo convenzione: FB1-L2-MU - Nome commerciale: Impegno di spesa per Infliximab - Principio attivo: Infliximab - Prezzo: 1,00 - Unità di misura: Euro (€) - Durata del contratto [mesi]: 12 - Tipo contratto: Acquisto

**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
Termini di pagamento	60 GG Data Ricevimento Fattura

**RIEPILOGO ECONOMICO**

Oggetto	Nome Commerciale	Prezzo Unitario (€)	Qtà ordinata	Prezzo Complessivo (IVA esclusa)	Aliquota IVA (%)
1	Impegno di spesa per Infliximab	-	6930 (Euro (€))	6930,00 €	10,00

<b>Totale Ordine (IVA esclusa) €</b>	6930,00
<b>IVA €</b>	693,00
<b>Totale Ordine (IVA inclusa) €</b>	7623,00

**INFORMAZIONI DI CONSEGNA E FATTURAZIONE**

Indirizzo di Consegna	VIA FELICE MIGLIORI SNC - 87100 - COSENZA - (CS)
Indirizzo di Fatturazione	VIA SAN MARTINO, S.N.C. - 87100 - COSENZA - (CS)
Intestatario Fattura	AZIENDA OSPEDALIERA COSENZA
Codice Fiscale Intestatario Fattura	01987250782
Partita IVA da Fatturare	01987250782
Modalità di Pagamento	Bonifico Bancario

**NOTE ALL'ORDINE**

Nessuna nota aggiuntiva

**DOCUMENTI ALLEGATI ALL'ORDINE**

**ORDINE IN BOZZA**  
non utilizzabile per l'invio al fornitore

Nessun allegato inserito

#### **DISCIPLINA ED ALTRI ELEMENTI APPLICABILI AL PRESENTE CONTRATTO**

Il sottoscritto Punto Ordinante: Visto l'Accordo Quadro per la fornitura di Farmaci Biologici per le Pubbliche Amministrazioni – Lotto 2: Principio attivo Infliximab 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 7282537BA3; - 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 D.Lgs. 196/03 contenute nell'Accordo Quadro sopra citata, e di autorizzare il fornitore nonché la Consip al trattamento dei propri dati personali.

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