



FONDAZIONE ISTITUTO G. GIGLIO DI CEFALÙ

Prot. UR2020/16860

Cefalù, li 4 MAR. 2020

Spett.le ditta

SO.GI. MEDICAL S.R.L.

VIA RAPISARDI 9 90100 PALERMO PA

P.IVA 05598660826

Tel. 091/588602

Fax 091/7303055

pec:sogimedical@pec.it

e p. c.: Al Servizio di Farmacia/All'U.O. di Chirurgia

Al Blocco Operatorio

Loro Sedi

OGGETTO: Ordine di fornitura espansori mammari. Lettera contratto. CIG: ZBB2C463E6
Si comunica che, come da Provvedimento Prot n. 177 del 4 MAR. 2020 pubblicato sul sito di questa Fondazione al link <https://www.ospedalegiglio.it/sito/fondazione/bandi-e-appalti>, viene affidato a Codesta Ditta l'appalto della fornitura del materiale di seguito descritto, pee n° 2 interventi programmati per il mese di Marzo 2020, ai prezzi unitari a fianco indicati, come da Vostra offerta n° 5/19/PVRG del 19/08/2019, per un importo complessivo relativo a n° 2 espansori pari ad € 1.622,40 con Iva al 4 % inclusa.

Codice Euis	Cod.Articolo Produttore	Descrizione	Quantita' da fornire in conto deposito gratuito per ciascun intervento	Prezzo unitario	IVA
579772	354-8121	ESPANSORE SILTEX STYLE 8100 vol cc 250	2	780,00000	IVA 4%
588869	354-8322	PROTESI AD ESPANS TALL PROFILE	2	780,00000	IVA 4%
588868	354-8321	PROTESI AD ESPANS TALL PROFILE	2	780,00000	IVA 4%
587879	3548221	PROTESI AD ESPANSIONE MED PROFILE CC 275	2	780,00000	IVA 4%
588348	3548222	PROTESI AD ESPANSIONE MED PROFILE CC 350	2	780,00000	IVA 4%
581288	3548223	PROTESI AD ESPANSIONE MED PROFILE CC 450	2	780,00000	IVA 4%

Contratto Euis: 98 Programma di spesa n.27

La consegna e la costituzione del conto deposito gratuito dovrà essere effettuato previi accordi telefonici con il Direttore dell'Esecuzione del Contratto, Dott.Carmelo Di Giorgio, Responsabile del Nostro Servizio di Farmacia. Resta inteso che la Fondazione riconoscerà a Codesta Ditta il corrispettivo relativo a n° 2 espansori mammari, che risulteranno da apposito foglio di impianto. La consegna dei prodotti dovrà avvenire franco Farmacia di questa Fondazione.

Ai sensi dell'art. 3 della legge 136/2010 comma 8, la ditta si assume la responsabilità degli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari. La Fondazione risolverà il presente contratto qualora le transazioni saranno eseguite senza avvalersi di banche o della società Poste italiane Spa.

La fattura dovrà essere emessa entro 15 gg del mese successivo a quello di effettivo utilizzo risultante da foglio di impianto. Il relativo pagamento sarà effettuato a 60 giorni data fattura fino all'importo massimo contrattuale pari ad euro 1.622,40 IVA inclusa. La fattura dovrà essere intestata a Fondazione Istituto G. Giglio di Cefalù - c.da Pietrapollastra Pisciotto - 90015 Cefalù e dovrà essere trasmessa in formato elettronico XML tramite il Sistema di Interscambio (SDI) attraverso l'indirizzo PEC: fatture@pec.hsrgiglio.it, mentre i riferimenti del conto corrente dedicato vanno inviati al seguente indirizzo email: s.contabilita@hsrgiglio.it

Codesta ditta dovrà indicare in fattura il numero d'ordine di farmacia di riferimento. Si comunica che a decorrere dal 1° gennaio 2018, questa Fondazione sarà interessata dall'applicazione dello split payment (art. 17-ter D.P.R. 633/72), con la conseguenza che per le operazioni fatturate a partire dal 1° gennaio 2018, i fornitori, dovranno emettere fattura con l'addebito dell'iva, indicando sulla stessa la dicitura "operazione soggetta alla scissione dei pagamenti ai sensi dell'art. 17-ter del D.P.R.

Cod. 3600

Fondazione Istituto G. Giglio di Cefalù.

Contrada Pietrapollastra - Pisciotto 90015 Cefalù (PA) - Tel.: +39 0921 920.111 - Fax: +39 0921 920.777 - www.hsrgiglio.it - P.IVA: 05205490823

PROGRAMMA REGIONE SIRACUSA



092020/1686U

4 MAR. 2020

FONDAZIONE ISTITUTO G. GIGLIO DI CEFALÙ

633/1972" , pena la non regolarità del documento emesso.

Ai sensi dell'art.30 D.Lgs 50/2016, così come modificato dall'art.20 c.1 lett.c) D.Lgs n.56 del 19 aprile 2017, in caso di forniture/servizi da eseguirsi in più soluzioni, verranno eseguite ritenute pari allo 0,5% del relativo importo netto. Le relative somme verranno svincolate al termine del rapporto contrattuale , previa verifica della regolarità contributiva.

Vogliate restituire integralmente firmata per accettazione, una copia della presente da valere quale contratto ad ogni effetto di legge e altresì a valere quale accettazione del nostro Codice Etico e del trattamento dei dati personali. Altresì Codesta ditta dovrà produrre dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, accompagnata da copia di un documento d'identità, attestante che non esistono motivi di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs 50/2016.

Distinti Saluti.

Il RUP

Dott. Antonio Luca Salemi

Il Presidente

Dott. Salvatore Albano