

Ordine

Numero	Del	Page
22/00163	11/08/2022	1

Orario magazzino aziendale: 09.00 - 14.00 Tel. 080 5390137 - Fax 080 5390188	
Sig.ra Maria Camilla Iacovazzi - Tel. 080 5390114 - Fax 080 5390162 mail: ufficio.acquisti@retegasbari.it	
Condizione pagamento RIMESSA DIRETTA 60 GG FINE MESE	
C.I.G. ZFA377684D	Fax info@agoffice.it
Prot. Nr. 16212/10411	Data Prot. 17 AGO, 2022

Spett.le
AG Office Srls Unipersonale
Via Mitolo n° 7
70100 Bari



BA

Notes RIFERIMENTO VS PREVENTIVO N° 9 DEL 26/05/2022	Nostro Riferimento
	Vostro Riferimento

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Valore unitario	% Sc.	Imponibile	IVA	Data Consegna
STAMF00SEBNSV02	STAMPANTI MULTIFUNZIONE - STAMPE ECCEDENTI B/N Develop Ineo +308 s/n Develop Ineo + 308 s/n A7PY121004219 - Presidenza - periodo 03-05/2022	PZ	870,00	0,01		6,96	22SP	31/05/2022
STAMF00SEBNSV02	STAMPANTI MULTIFUNZIONE - STAMPE ECCEDENTI B/N Develop Ineo +308 s/n A7PY121003019 - Direzione Generale - periodo 03-05/2022	PZ	870,00	0,01		6,96	22SP	31/05/2022
STAMF00SEBNSV02	STAMPANTI MULTIFUNZIONE - STAMPE ECCEDENTI B/N Develop Ineo +308 s/n Develop Ineo + 3350 s/n A4Y4121008447 - Afc/Acq - periodo 03-05/2022	PZ	870,00	0,01		6,96	22SP	31/05/2022
STAMF00SEBNSV02	STAMPANTI MULTIFUNZIONE - STAMPE ECCEDENTI B/N Develop Ineo +3350 s/n A4Y4121007210 - Coi - periodo 03-05/2022	PZ	870,00	0,01		6,96	22SP	31/05/2022
STAMF00SEBNSV02	STAMPANTI MULTIFUNZIONE - STAMPE ECCEDENTI B/N Utax P3525 MFP s/n LYJ5107461 - Magazzino - periodo 03-05/2022	PZ	870,00	0,01		6,96	22SP	31/05/2022
STAMF00SEBNSV02	STAMPANTI MULTIFUNZIONE - STAMPE ECCEDENTI B/N Utax 5035i MFP s/n V376807133 - Back Office - periodo 03-05/2022	PZ	870,00	0,01		6,96	22SP	31/05/2022
STAMF00SECOSV02	STAMPANTI MULTIFUNZIONE - STAMPE ECCEDENTI COLORE Develop Ineo +308 s/n Develop Ineo +	PZ	2.287,00	0,08		182,96	22SP	31/05/2022
Spese bolli		Spese incasso		Spese spedizione / imballo		Altre spese		
Totale netto merce		Totale netto servizi		Ulteriori sconti		Totale Ordine		
Si prega di riportare il CIG su ogni fattura								

Azienda Municipale Gas S.p.A.
Il Direttore Generale
Ing. Vito Donato Bisceglia

Azienda Municipale Gas S.p.A.
Il Presidente
Dott. Diego De Marco

Ordine

Numero	Del	Page
22/00163	11/08/2022	2

Orario magazzino aziendale: 09.00 - 14.00 Tel. 080 5390137 - Fax 080 5390188	
Sig.ra Maria Camilla Iacovazzi - Tel. 080 5390114 - Fax 080 5390162 mail: ufficio.acquisti@retegasbari.it	
Condizione pagamento RIMESSA DIRETTA 60 GG FINE MESE	
C.I.G. ZFA377684D	Fax info@agoffice.it
Prot. Nr.	Data Prot.

Spett.le

AG Office Srls Unipersonale

Via Mitolo n° 7

70100 Bari

BA

Notes	Nostro Riferimento
RIFERIMENTO VS PREVENTIVO N° 9 DEL 26/05/2022	Vostro Riferimento

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Valore unitario	% Sc.	Imponibile	IVA	Data Consegna
STAMF00SECOSV02	308 s/n A7PY121004219 - Presidenza - periodo 03-05/2022 STAMPANTI MULTIFUNZIONE - STAMPE ECCEDENTI COLORE Develop Ineo +308 s/n A7PY121003019 - Direzione Generale - periodo 03-05/2022	PZ	2.286,00	0,08		182,88	22SP	31/05/2022
STAMF00SECOSV02	STAMPANTI MULTIFUNZIONE - STAMPE ECCEDENTI COLORE Develop Ineo +308 s/n Develop Ineo + 3350 s/n A4Y4121008447 - Afc/Acq - periodo 03-05/2022	PZ	2.286,00	0,08		182,88	22SP	31/05/2022
STAMF00SECOSV02	STAMPANTI MULTIFUNZIONE - STAMPE ECCEDENTI COLORE Develop Ineo +3350 s/n A4Y4121007210 - Coi - periodo 03-05/2022	PZ	2.286,00	0,08		182,88	22SP	31/05/2022
Spese bolli		Spese incasso	Spese spedizione / imballo		Altre spese			
0,00		0,00	0,00		0,00		0,00	
Totale netto merce		Totale netto servizi	Ulteriori sconti		Totale Ordine			
0,00		773,36	0,00		773,36		773,36	
SI prega di riportare il CIG su ogni fattura								

Azienda Municipale Gas S.p.A.
Il Direttore Generale
Ing. Vito Donato Bisceglia

Azienda Municipale Gas S.p.A.
Il Presidente
Dott. Diego De Marzo

Ordine		
Numero	Del	Page
22/00163	11/08/2022	3

Spett.le

AG Office Srls Unipersonale

Via Mitolo n° 7

70100 Bari

BA

OSSERVANZA CODICE ETICO E NORMATIVA EX DLGS. 231/01

Ai sensi e per gli effetti del Decreto Legislativo 231/01, AG Office Srls Unipersonale, Via Mitolo n° 7 - 70100 - Bari (BA) si impegna, nei rapporti con Azienda Municipale Gas S.p.A., anche per i propri dipendenti, ad attenersi rigorosamente alle norme contenute nel Codice Etico, approvato dal Consiglio di Amministrazione di Azienda Municipale Gas S.p.A. quale parte integrante del Modello adottato ex D. Lgs 231/01 entrambi resi disponibili sul profilo del committente www.retegasbari.it, accettandone integralmente tutti i termini e le condizioni che dichiara di ben conoscere. In caso di violazione del suddetto Codice Etico che sia riconducibile alla responsabilità della AG Office Srls Unipersonale, Via Mitolo n° 7 - 70100 - Bari (BA) ovvero in caso di procedimenti pendenti, sentenze irrevocabili di condanna, sentenze di patteggiamento ex art. 444 c.p.p. nonché decreti penali di condanna per i reati di cui al D. Lgs 231/01, sarà facoltà di Azienda Municipale Gas S.p.A. di recedere dal presente, di risolverlo, di diritto e con effetto immediato ex art. 1456 del Codice Civile, a mezzo comunicazione scritta raccomandata A/R., fatto salvo in ogni caso ogni altro rimedio di legge, ivi incluso il diritto al risarcimento degli eventuali danni subiti.

per accettazione
(timbro e firma)

Ordine

Numero	Del	Page
22/00163	11/08/2022	4

Spett.le

AG Office Srls Unipersonale

Via Mitolo n° 7

70100 Bari

BA

DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE ORDINE

Con la sottoscrizione della presente dichiarazione l'impresa si obbliga:

- ad accettare l'ordine numero 22/00163 del 11/08/2022 e tutto quanto in esso contenuto;
- al rispetto della tracciabilità dei flussi finanziari, così come previsto dall'art. 3 della legge n. 136 del 13 agosto 2010, nonché a comunicare alla società le generalità e il codice fiscale delle persone delegate ad operare sul conto corrente dedicato, indicato nel comma che segue. Nel rispetto del medesimo articolo la società Azienda Municipale Gas S.p.A. provvederà al pagamento degli importi dovuti tramite bonifico bancario entro 60 giorni fmdf sul conto corrente dedicato n. _____ che l'impresa trattiene presso la _____ con sede in _____ via _____ n. _____ - ABI _____ CAB _____ CIN _____ - IBAN _____; generalità e codice fiscale delle persone delegate ad operare sullo stesso _____;

La mancata sottoscrizione della presente dichiarazione debitamente compilata in tutte le sue parti o l'invio oltre tre giorni, costituisce NON ACCETTAZIONE DELL'ORDINE indicato al primo comma.

per accettazione
(timbro e firma)
