

Ordine

Numero	Del	Page
22/00188	21/09/2022	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

RIM.DIR.60 GG DATA FAT

C.I.G.

Z1837D8CD9

Fax

Prot. Nr.

Data Prot.

28/09/2022

28/09/2022

Spett.le

SIRTEM SRL

VIA TOMBE 29A INT.1

03039 SORA

FR

Notes

Nostro Riferimento

Vostro Riferimento

VS.OFF. S22359 del 20/09/2022

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Valore unitario	% Sc.	Imponibile	IVA	Data Consegna
CERTA000000AT03	CERTIFICAZIONE TARATURA ATTREZZATURE Tarature delle apparecchiature di misura fiscale gas/metano di tipo elettroniche e tradizionali di seguito elencate: n° 6 trasmettitori di pressione relativa n° 6 trasmettitori di temperatura, n° 6 registratori data logger, controllo funzionale n° 2 convertitore di volume mod. FLOWEB doppio canale, controllo funzionale n° 2 convertitore di volume mod. FLOWEB singolo canale in cui sono comprese le seguenti voci di costo: - ore di lavoro e di viaggio,- rimborso chilometrico, - spese autostrali trasferta giornaliera,- oneri assicurativi e previdenziali, - oneri per la sicurezza, come da D. Leg. 081/08 pari a € 65,00	1	1,00	3.550,00		3.550,00	22SP	07/10/2022
Spese bolli		Spese incasso		Spese spedizione / imballo		Altre spese		
0,00		0,00		0,00		0,00		
Totale netto merce		Totale netto servizi		Ulteriori sconti		Totale Ordine		
0,00		3.550,00		0,00		3.550,00		

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

... continues



Azienda Municipale Gas S.p.A.
Via Accolti Gil (Z.I.)
70123 - BARI
Tel. 080 5390111
Fax 080 5312977
Cod.Fisc. e P.IVA 05491170725

Ordine		
Numero	Del	Page
22/00188	21/09/2022	2

Spett.le

SIRTEM SRL

VIA TOMBE 29A INT.1

03039 SORA

FR

OSSERVANZA CODICE ETICO E NORMATIVA EX DLGS. 231/01

Ai sensi e per gli effetti del Decreto Legislativo 231/01, SIRTEM SRL, VIA TOMBE 29A INT.1 - 03039 - SORA (FR) 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 SIRTEM SRL, VIA TOMBE 29A INT.1 - 03039 - SORA (FR) 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)



Azienda Municipale Gas S.p.A.
Via Accolti Gil (Z.I.)
70123 - BARI
Tel. 080 5390111
Fax 080 5312977
Cod.Fisc. e P.IVA 05491170725

Ordine

Numero	Del	Page
22/00188	21/09/2022	3

Spett.le

SIRTEM SRL

VIA TOMBE 29A INT.1

03039 SORA

FR

DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE ORDINE

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

- ad accettare l'ordine numero 22/00188 del 21/09/2022 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)
