



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
22/00196	30/09/2022	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
RIMESSA DIRETTA 60 GG FINE MESE

C.I.G. ZE637F6803 Fax 0805329304

Prot. Nr. 19503/Amc Data Prot. 04 OTT. 2022

Spett.le

SFERA INFORMATICA E STRUMENTAZIONE

TRAVERSA SX DI VIA VV.FF.CADUTI IN SERVIZIO 10

70026 MODUGNO BA

Notes

Nostro Riferimento

Vostro Riferimento
VS.OFF.N.20 DEL 29/09/2022

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Valore unitario	% Sc.	Imponibile	IVA	Data Consegna
TELCE000000CS02	TELEFONO CELLULARE smartphone OPPO A54S 4GB - 128GB CPH2273	PZ	4,00	174,00		696,00	22SP	07/10/2022
Spese bolli		0,00	Spese incasso		0,00	Spese spedizione / imballo		0,00
Spese bolli		0,00	Spese incasso		0,00	Altre spese		0,00
Totale netto merce		696,00	Totale netto servizi		0,00	Ulteriori sconti		0,00
Totale netto merce		696,00	Totale netto servizi		0,00	Totale Ordine		696,00
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 Marzio

... 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
22/00196	30/09/2022	2

Spett.le

SFERA INFORMATICA E STRUMENTAZIONE

TRAVERSA SX DI VIA VV.FF.CADUTI IN SERVIZIO 10

70026 MODUGNO

BA

OSSERVANZA CODICE ETICO E NORMATIVA EX DLGS. 231/01

Ai sensi e per gli effetti del Decreto Legislativo 231/01, SFERA INFORMATICA E STRUMENTAZIONE, TRAVERSA SX DI VIA VV.FF.CADUTI IN SERVIZIO 10 - 70026 - MODUGNO (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 SFERA INFORMATICA E STRUMENTAZIONE, TRAVERSA SX DI VIA VV.FF.CADUTI IN SERVIZIO 10 - 70026 - MODUGNO (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

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
22/00196	30/09/2022	3

Spett.le

SFERA INFORMATICA E STRUMENTAZIONE

TRAVERSA SX DI VIA VV.FF.CADUTI IN SERVIZIO 10

70026 MODUGNO BA

DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE ORDINE

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

- ad accettare l'ordine numero 22/00196 del 30/09/2022 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)
