

## Ordine

Numero	Del	Page
23/00012	27/01/2023	1

<b>Orario magazzino aziendale:</b> <b>09.00 - 14.00</b> <b>Tel. 080 5390137 - Fax 080 5390188</b>	
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. Z16395DF44	Fax 0444960468
Prot. Nr. <b>2033/0401</b>	Data Prot. <b>31 GEN. 2023</b>

Spett.le

FIorentini PIETRO SPA

VIA E. FERMI, 8/10

36057 ARCUGNANO

VI

Notes RIFERIMENTO VS OFFERTA N° 20230119ITFS1520IC DEL 19/01/2023 - PROTOCOLLO DI RICEZIONE N° 1312 DEL 20/01/2023	Nostro Riferimento
	Vostro Riferimento

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Valore unitario	% Sc.	Imponibile	IVA	Data Consegna
MISPR00G400MS02	MISURATORI GAS FLANGIATI A PISTONI ROTANTI CLASSE G400 SERIE IM-RM - DN 150 - INTERASSE 241 mm. - CORPO IN ALLUMINIO - FLANGIATURA PN16-ANSI 150 - IMPULSI BF STANDARD ORIENTAMENTO DESTRA VERSO SINISTRA - CAMPO mc/h 5-650 - GARANZIA 24 MESI DALLA DATA DI CONSEGNA	N	1,00	2.895,00		2.895,00	22SP	24/03/2023
Spese bolli			0,00	Spese spedizione / imballo		0,00	Altre spese	
Spese incasso			0,00	Ulteriori sconti		0,00	Totale Ordine	
Totale netto merce			2.895,00				2.895,00	
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  
Dot. 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
23/00012	27/01/2023	2

Spett.le

FIorentini Pietro SPA

VIA E. FERMI, 8/10

36057 ARCUGNANO

VI

## OSSERVANZA CODICE ETICO E NORMATIVA EX DLGS. 231/01

Ai sensi e per gli effetti del Decreto Legislativo 231/01, FIORENTINI PIETRO SPA, VIA E. FERMI, 8/10 - 36057 - ARCUGNANO (VI) 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](http://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 FIORENTINI PIETRO SPA, VIA E. FERMI, 8/10 - 36057 - ARCUGNANO (VI) 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
23/00012	27/01/2023	3

Spett.le

FIORENTINI PIETRO SPA

VIA E. FERMI, 8/10

36057 ARCUGNANO

VI

### DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE ORDINE

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

- ad accettare l'ordine numero 23/00012 del 27/01/2023 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)