Progettazione, Manutenzione e Patrimonio
Fax: 075/5412146 - 3636

CNS - SOCIETA' COOPERATIVA,
VIA DELLA COOPERAZIONE, 3
40129, BOLOGNA, BO

**Perugia, 28.09.2026**
**Ordine N. 500479097/A0F**
**CIG: BD22587165**
**CUP: ESENTE**
LA FATTURA NON POTRÀ ESSERE PAGATA SE NON RIPORTA IL NUMERO D'ORDINE ESTESO, I CODICI CIG O CUP, SE DOVUTI, E GLI ALTRI DATI INDICATI NELL' "AVVISO AI FORNITORI".

Cod. Fornitore: 469
Tel. 0514195501
Fax. 0514195502

**Codice IPA: UF9FAJ** (da utilizzare per invio fattura elettronica)
Per ogni informazione riguardante la fatturazione elettronica verso l'Azienda Sanitaria Locale Umbria 1 consultare il sito aziendale alla sezione "Per le Imprese".

Oggetto:
Buono d'ordine per la fornitura del servizio:

Il presente ordine costituisce contratto attuativo dell'Accordo Quadro
per l'esecuzione dell'intervento di manutenzione di seguito specificato
DDG n. 1177 del 31/10/2024 - CIG 9900719BC6
Contratto Reg. 241 del 15/09/2025

| Pos. | Ns.codice | Vs.Codice | Quantità | U.M. | Pr.Unit. | Prezzo Totale | Iva |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Prenot. Fondi 100009242/001 del 19.01.2026 | | | | | | |
| 0010 | | | 1 | U.di rend. | 8.735,09000 | 8.735,09 | 22% |
| | AT01 H.C.Castello: risanam.infiltrazioni<br>lavori per risoluzione e risanamento infiltrazioni dal tetto sulle aree di intervento 1A, presso Ospedale di Città di Castello | | | | | | |
| | Preventivo OPERA n. 26/2026<br>Consuntivo OPERA n. 40_2026 | | | | | | |
| la posizione riporta le segg. prestazioni: | | | | | | | |
| 10 | 320 | risol/risanam. infiltraz. su area int.1A | 1,00 | NUM | 8.735,09000 | 8.735,09 | |

| | |
|---|---|
| Importo netto totale ordine : EUR | 8.735,09 |
| Importo totale Imposte : EUR | 1.921,72 |
| Importo totale ordine : EUR | 10.656,81 |

**INFORMAZIONI SUPPLEMENTARI:**

Qualora il costo dell'intervento superi i 2500 euro IVA compresa, è richiesta la formulazione del preventivo. Il tempo per l'esecuzione dell'intervento è di giorni ___ a decorrere dalla data del presente ordine.

**PAGAMENTO:**

La relativa fattura andrà emessa, in formato elettronico, alla sede amministrativa riportata a pié di pagina.
In caso di prezzo di fatturazione diverso dal prezzo indicato nell'ordine, per ragioni contabili, si prega di contattare l'ufficio ordini prima dell'evasione a pena di nullità.
Il pagamento della fornitura sarà effettuato entro 60 giorni dalla data del collaudo, ove previsto, esperito favorevolmente, o se successiva dalla data di ricevimento fattura redatta secondo le norme in vigore ed accompagnata dalla copia del DDT firmata in modo leggibile e di altra documentazione atta a riscontrare le forniture effettuate.
In caso di contestazione alla ditta di inadempienze contrattuali, o mancanza, insufficienza, erroneità della documentazione accompagnatoria della fattura stessa, ovvero in caso di DURC irregolare, o in caso di mancata comunicazione del Conto Corrente bancario o postale dedicato per la tracciabilità dei flussi finanziari, ai sensi della L.136/2010, il termine si intende sospeso dall'invio della contestazione fino al 45 giorno dopo la ricezione da parte della AUSL della comunicazione del fornitore, di accettazione della contestazione o delle notizie aggiuntive che consentono di dichiarare la fornitura "regolarmente eseguita" e/o la fattura conforme alle disposizioni contrattuali.
Nella fattura dovrà essere indicato il sistema di pagamento che, tramite il Tesoriere, la ditta fornitrice può scegliere e che potrà essere modificato solo tramite comunicazione a mezzo Raccomandata A.R.. Tale pagamento non potrà essere moltiplicato a favore di diversi beneficiari.
Il pagamento, ai fini dell'osservanza dei termini, deve intendersi avvenuto al momento della quietanza dell'ordinativo di pagamento da parte del Tesoriere della ASL.
Qualora non fosse rispettato il termine di pagamento sopra indicato, per carenza di liquidità dell'Azienda ASL o per altre ragioni oggettive,il fornitore potrà reclamare, per il periodo successivo ai 60 giorni, il solo pagamento degli interessi di mora allo stesso tasso, ritenuto non iniquo, dovuto dall'Azienda al Tesoriere per la concessione dell'anticipazione di cassa.
Nella fattura e nel DDT dovranno obbligatoriamente essere indicati il numero d'ordine, il codice CIG e il codice CUP, ove previsto, ivi riportato.

**INFORMATIVA:**

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs n. 196/2003, in relazione ai dati personali che sono pervenuti all'Azienda e che si intendono trattare, sicomunica che:
- i dati personali non di natura sensibile messi a disposizione dell'Azienda saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente informativa è resa per la tenuta della contabilità ;
- il conferimento dei dati è obbligatorio rispetto alle finalità per le quali sono trattati;
- l'eventuale comunicazione dei dati potrà avvenire per le finalità comunque connesse alla conclusione del procedimento, ai seguenti soggetti esterni: Tesoriere della AUSL, Concessionario Equitalia Umbria SpA, Agenzia delle Entrate;
- la ditta potrà esercitare i diritti di cui all'art.7 del D.Lgs n. 196/2003;
- il titolare del trattamento dei dati è l'Azienda USL Umbria 1 nella persona del Legale Rappresentante Direttore Generale pro tempore;
- l'elenco dei responsabili designati per il trattamento dei dati personali è visionabile presso la U.O. Affari Generali.

Il Funzionario Istruttore

Progettazione, Manutenzione e Patrimonio
IL DIRIGENTE