




ORDINE DIRETTO DI ACQUISTO	
Nr. Identificativo Ordine	6266662
Descrizione Ordine	Approvvigionamento buoni mensa Regione Molise
Strumento d'acquisto	Convenzioni
CIG	88209763AC
CUP	non inserito
Bando	Buoni pasto 9
Categoria(Lotto)	Lotto 8 - Marche, Umbria, Abruzzo, Molise
Data Creazione Ordine	09/07/2021
Validità Documento d'Ordine (gg solari)	nessuna scadenza / nessun limite
Data Limite invio Ordine firmato digitalmente	nessuna scadenza / nessun limite
AMMINISTRAZIONE CONTRAENTE	
Nome Ente	INAIL - ISTITUTO NAZIONALE ASSICURAZIONE INFORTUNI LAVORO > DIREZIONI REGIONALI E SEDI LOCALI > -INAIL - DIREZIONE REGIONALE MOLISE
Codice Fiscale Ente	01165400589
Nome Ufficio	DIREZIONE REGIONALE MOLISE
Indirizzo Ufficio	VIA INSORTI D'UNGHERIA, 70, 86100 - CAMPOBASSO (CB)
Telefono / FAX ufficio	08744751/0874475275
IPA - Codice univoco ufficio per Fatturazione elettronica	GEOXQD
Punto Ordinante	ROCCO MARIO DEL NERO / CF: 
Email Punto Ordinante	MOLISE@INAIL.IT
Partita IVA Intestatario Fattura	00968951004
Ordine istruito da	ROCCO MARIO DEL NERO
FORNITORE CONTRAENTE	
Ragione Sociale	EDENRED ITALIA SRL
Partita IVA Impresa	
Codice Fiscale Impresa	
Indirizzo Sede Legale	VIA G. B. PIRELLI N. 18 - 20124 - MILANO(MI)
Telefono / Fax	02 269041/02 26904 503
PEC Registro Imprese	ticketelettronici.pa-it@edenred.com
Tipologia impresa	SOCIETÀ A RESPONSABILITÀ LIMITATA
Numero di Iscrizione al Registro Imprese / Nome e Nr iscrizione Albo Professionale	01014660417
Data di iscrizione Registro Imprese / Albo Professionale	19/02/1996
Provincia sede Registro Imprese / Albo Professionale	MI
INAIL: Codice Ditta / Sede di Competenza	3763262
INPS: Matricola aziendale	4950826132
Posizioni Assicurative Territoriali - P.A.T. numero	N. 06322429/66 - N. 06322428/10
PEC Ufficio Agenzia Entrate competente al rilascio attestazione regolarità pagamenti imposte e tasse:	DR.LOMBARDIA.GTPEC@PCE.AGENZIAENTRATE.IT
CCNL applicato / Settore	COMMERCIO / PRESTAZIONE DI SERVIZI

**Oggetto dell'ordine ( 1 di 1 ) - Scheda tecnica: Buoni pasto elettronici**

Tipologia del servizio: Buono pasto elettronico - Descrizione tecnica: Servizio sostitutivo di mensa mediante buoni pasto elettronici - Area di consegna: ITALIA - Acquisti verdi: SI - Prezzo: 1,00 - Unità di vendita: Buono pasto elettronico - Codice articolo convenzione: BP9-E-L8 - Tipo contratto: Acquisto - Sconto alla pa [%]: 15,50

**ALTRI ELEMENTI DELL'ORDINE**

Nome	Valore
Durata della fornitura [mesi]	18
Numero protocollo	non indicato
Obbligo alla registrazione sulla "Piattaforma per la certificazione dei crediti"	obbligata
Registrazione alla "Piattaforma per la certificazione dei crediti"	registrato
Data protocollo	non indicato
Nome e cognome del Referente Amministrativo	Rocco Mario Del Nero
Riferimenti del Referente tecnico (telefono, fax, email)	non indicato
Condizioni di pagamento	Le fatture emesse a fronte dei Buoni pasto effettivamente consegnati verranno pagate dall'Amministrazione Contraente entro 30 (trenta) giorni dalla data di ricezione della fattura

**RIEPILOGO ECONOMICO**

Oggetto	Nome Commerciale	Prezzo Unitario (€)	Qtà ordinata	Prezzo Complessivo (IVA esclusa)	Aliquota IVA (%)
1	Buono pasto elettronico	1,00	25000 (Buono pasto elettronico)	148000,00 €	4,00
			7( Valore nominale del buono pasto (€))		
			84.5( Complemento a 100 dello sconto (15,50%))		
			0.01( Fattore percentuale)		

<b>Totale Ordine (IVA esclusa) €</b>	148000,00
<b>IVA €</b>	5920,00
<b>Totale Ordine (IVA inclusa) €</b>	153920,00

### INFORMAZIONI DI CONSEGNA E FATTURAZIONE

Indirizzo di Consegna	VIA INSORTI D'UNGHERIA, 70 - 86100 - CAMPOBASSO - (CB)
Indirizzo di Fatturazione	VIA INSORTI D'UNGHERIA, 70 - 86100 - CAMPOBASSO - (CB)
Intestatario Fattura	INAIL - DIREZIONE REGIONALE MOLISE
Codice Fiscale Intestatario Fattura	01165400589
Partita IVA da Fatturare	00968951004
Modalità di Pagamento	Bonifico Bancario

### NOTE ALL'ORDINE

PER IL DETTAGLIO DELLA FATTURAZIONE VEDASI L'ALLEGATO "ADDENDUM ALL'ORDINE DI ACQUISTO"

### DOCUMENTI ALLEGATI ALL'ORDINE

Allegato 1.ADDENDUM ALL'ORDDINEE DI ACQUISTO ADDENDUM A ORDINE DIRETTO DI ACQUISTO\_LOTTO 8\_FIRMATO.PROTOCOLLO.PDF - dim. 752.94 Kb

Allegato 2. ORDINE DI ACQUISTO II PARTE\_FIRMATO.PDF - dim. 562.53 Kb

### DISCIPLINA ED ALTRI ELEMENTI APPLICABILI AL PRESENTE CONTRATTO

Il sottoscritto Punto Ordinante: vista la Convenzione "BUONI PASTO (ed.9) – Lotto 8" stipulata ai sensi dell'art. 26 Legge N. 488/1999 e s.m.i. e dell'art. 58 Legge N. 388/2000, dalla Consip S.p.A. con la Edenred Italia S.r.l. , Codice CIG 7990068CB0 , considerati i termini, le modalità e le condizioni tutte stabilite nella Convenzione, DICHIARA di aderire alla Convenzione e a tutte le condizioni normative ed economiche ivi previste, di aver preso visione delle informazioni sul trattamento dei dati personali di cui all'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679, contenute nella Convenzione sopra citata, e di autorizzare il Fornitore nonché la Consip al trattamento dei propri dati personali. Ai sensi dell'art. 3 delle Condizioni Generali, le Amministrazioni Obbligate dovranno essere registrate alla Piattaforma per la certificazione dei crediti prima dell'emissione dell'Ordinativo di fornitura. Nell'ipotesi in cui quest'ultimo sia sprovvisto delle predette dichiarazioni sarà ritenuto incompleto e pertanto non accettabile dal Fornitore.

**QUESTO DOCUMENTO NON HA VALORE SE PRIVO DELLA SOTTOSCRIZIONE A MEZZO FIRMA DIGITALE**