

INFORMAZIONI SULLA PROCEDURA DI ACQUISTO

Nr. Procedura	1568211
Codice ident. Gara (CIG)	
Codice Unico di Progetto (CUP)	B64E24001110007
Strumento di acquisto	Accordo Quadro
Iniziativa/Bando	Ambulatori mobili Lotto 4 - Ambulatori mobili odontoiatrici - Ambulatori mobili odontoiatrici - Ordine Diretto

INFORMAZIONI SULLA FASE DELLA PROCEDURA

Nr. fase	9076894	Data creazione	11/05/2026 12:47
Nome fase	Contratto		
Giorni per accettazione	8 8 giorni solari a partire dalla data di invio		
Giorni per annullamento	1 1 giorno solare a partire dalla data di invio		

DATI DELL'AMMINISTRAZIONE

Ente acquirente	AZIENDA SOCIO SANITARIA LOCALE - 3 - DI NUORO
Ufficio	SERVIZIO PROVVEDITORATO
Codice fiscale	01620480911
Codice univoco ufficio iPA	G6EX6X
Indirizzo sede	VIA AMERIGO DEMURTAS, 1
Città	08100 - NUORO(NU)
Recapito telefonico	+390784240826
Email	sc.provveditorato@aslnuoro.it
Punto Ordinante	FRANCO MARIO CASULA / CF: CSLFNC64E24D287W

FORNITORE CONTRAENTE

Soggetto contraente ODONE E SLOA SRL
 Ragione sociale ODONE & SLOA S.R.L.
 Forma societaria SRL
 Partita Iva 01835650597
 Indirizzo sede VIA LUIGI SETTEMBRINI 9
 Città 00195 - ROMA(RM)
 Recapito telefonico 0771682715
 Email ODONE@PEC.IT

INFORMAZIONI DI CONSEGNA E FATTURAZIONE

Indirizzo di consegna VIA DEMURTAS, NUORO(NUORO)
 Indirizzo di fatturazione VIA DEMURTAS, NUORO(NUORO)
 Modalità di pagamento Non presente

ULTERIORI INFORMAZIONI

Inserire il nome e cognome del Referente Amministrativo FRANCO MARIO CASULA
 Inserire i riferimenti del Referente Amministrativo (telefono, email) francomario.casula@aslnuoro.it - 3466774507
 Se hai necessità di allegare un documento ulteriore all'ordine utilizza questo spazio Non presente
 Indicare le condizioni per determinare il fornitore Posizionamento in graduatoria
 Termini di pagamento 60 GG Data Ricevimento Fattura
 Tempo di pagamento inferiore rispetto a quanto indicato nel contratto NO
 L'amministrazione è obbligata alla registrazione alla piattaforma per la certificazione dei crediti obbligata
 Registrazione alla "Piattaforma per la certificazione dei crediti" SI
 Inserire la PEC dell'amministrazione PROVVEDITORATO@PEC.ASLNUORO.IT
 Indica in % la quota coperta dai fondi PNES (inserisci 0 se non utilizzerai fondi PNES) 100

Verranno utilizzati fondi PNES per questo acquisto?	SI
Bonifico Sepa Direct	SI
Opzione preventiva autorizzazione cessione crediti	NO

BONZA

Riepilogo economico

Codice articolo	Descrizione	Prezzo	Quantità	Aliquota IVA %	Importo IVA esclusa
AMB_MOB_L4_ODONE	Ambulatori mobili odontoiatrici	€ 151242,00/pezzo	1	22 %	€ 151242,00

Totale ordine(IVA esclusa)	€ 151242,00
Totale sconti applicati	Non presente
Totale IVA	€ 33273,24
Totale ordine (IVA inclusa)	€ 184515,24

BROZZA

Disciplina ed altri elementi applicabili al presente contratto

Il sottoscritto Punto Ordinante:

Visto l' "Accordo Quadro per la fornitura di ambulatori mobili per le Pubbliche Amministrazioni" stipulato ai sensi dell'art. 59, comma 4, lett. A), del D.LGS. N.36/2023 dalla Consip S.p.A.

- considerati i termini, le modalità e le condizioni tutte stabilite nell'Accordo Quadro;

DICHIARA

- di aderire all'Accordo Quadro 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, conferita al momento della registrazione dell'utente alla Piattaforma per l'utilizzo del Sistema di e-procurement

BORNEA

**ATTENZIONE**

Questo documento non ha valore se privo della sottoscrizione a mezzo firma digitale.