

Societa della Salute Pistoiese
 Vial Matteotti, 35 - 51100 Pistoia
 c.f./p.IVA 90048490479

Spett.le

DIVERSI ASSISTITI
 LORO SEDI
 51100 LORO SEDI

P

 *ORDINE NR. 1573/SDS del 28/12/18 *
 * E *
 *DA INDICARE su bolla e fattura *

 CN ACQUISTO NORMALE + CIG

 * / AD USO INTERNO / *
 * 1302173645 Forn.: 200066 *
 * £333333333 *

* Ri	Articolo	Descrizione	U	Quantità	Prezzo	Importo	IVA	* Tipo	Co
* ga			M		Unitario			* prz.	Re
1	68	ASSIND *CONTRIBUTO ASSISTENZA DOMICILIARE NR INDIRETTA		1,00	1.378,10000	1.378,10	00	M	90

CONDIZIONI DI FORNITURA:

 DDT e Fattura dovranno riportare numero e data ordine. La firma per ricevuta non *
 implica l'accettazione della merce. La SdS Valdinievole si riserva la facolta' di *
 notificare le proprie contestazioni nel termine di 30 gg. dal ricevimento della *
 stessa. Nel caso di contestazione, la merce dovrà essere ritirata a cura del *
 fornitore. Il pagamento avverrà entro 90 giorni dal ricevimento della fattura, ai *
 sensi di quanto previsto dall' art.4, comma 4 del D.Lgs 231/2002. In caso di *
 mancato o ritardato pagamento, dovrà applicarsi in ottemperanza alla facoltà *
 prevista dall' art.5, comma 1 del D.Lgs 231/2002, il tasso d'interesse pari *
 all' Euribor a 90 giorni, vigente alla data di registrazione della fattura. *

Impon. EURO	1.378,10
IVA	
Totale	1.378,10

IL RESPONSABIL