

## INFORMAZIONI SULLA PROCEDURA DI ACQUISTO

Nr. Procedura	588990
Codice ident. Gara (CIG)	B100AE92CB
Codice Unico di Progetto (CUP)	Non presente
Strumento di acquisto	 MePa
Iniziativa/Bando	Servizi

## INFORMAZIONI SULLA FASE DELLA PROCEDURA

Nr. fase	7767098	Data creazione	27/03/2024 09:22
Nome fase	Ordine		
Giorni per accettazione	<b>4</b> 4 giorni lavorativi a partire dalla data di invio		
Giorni per annullamento	<b>-1</b> Non annullabile a partire dalla data di invio		

## DATI DELL'AMMINISTRAZIONE

Ente acquirente	ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE - C. BERETTA		
Ufficio	PRESIDENZA		
Codice fiscale	92008590173	Codice univoco ufficio IPA	Non presente
Indirizzo sede	VIA MATTEOTTI 299		
Città	25063 - GARDONE VAL TROMPIA(BS)		
Recapito telefonico	0308912336		
Email	BSIS00600C@ISTRUZIONE.IT		
Punto Ordinante	STEFANO RETALI / CF: RTLSFN61D27G687H		

## FORNITORE CONTRAENTE

Ragione Sociale Valtrompia soccorso odv  
Forma societaria ONLUS  
Partita Iva 02126700984  
Indirizzo sede via Chiesa di Brozzo ,19  
Città 25060 - MARCHENO(BS)  
Recapito telefonico 0308966128  
Email valtrompiasoccorso@pec.it

## INFORMAZIONI DI CONSEGNA E FATTURAZIONE

Indirizzo di consegna Via Giacomo Matteotti, GARDONE VAL TROMPIA(BRESCIA)  
Indirizzo di fatturazione Via Giacomo Matteotti 299, GARDONE VAL TROMPIA(BRESCIA)  
Modalità di pagamento Non presente

## NOTE

Tutta la documentazione copilata è da restituire da compilare e restituire via mail all'indirizzo: bsis00600c@istruzione.it

## ULTERIORI INFORMAZIONI

Indica in % la quota coperta dai fondi  
PNRR (inserisci 0 se non utilizzerai fondi 0  
PNRR)  
Se hai necessità di allegare un  
documento all'ordine utilizza questo spazio Modulistica Ordine - Me.Pa.7z  
Verranno utilizzati fondi PNRR per  
questo acquisto? No

## Riepilogo economico

Codice articolo	Descrizione	Prezzo	Quantità	Aliquota IVA %	Importo IVA esclusa
BLSD AGG IIS BERETTA	<b>CORSO AGGIORNAMENTO BLSD UTILIZZO DEL DEFIBRILLATORE - 3 ORE</b> gruppo da 6 a 12	€ 400,00/corso	1	0 %	€ 400,00
BLSD IIS BERETTA	<b>CORSO BLSD UTILIZZO DEFIBRILLATORE -5 ORE</b> gruppo da 18 a 24	€ 900,00/corso	1	0 %	€ 900,00

<b>Totale ordine(IVA esclusa)</b>	€ 1300,00
<b>Totale sconti applicati</b>	Non presente
<b>Totale IVA</b>	€ 0,00
<b>Totale ordine (IVA inclusa)</b>	€ 1300,00

## Dettaglio articoli

ARTICOLO

Codice articolo	BLSD IIS BERETTA
Nome commerciale	CORSO BLSD UTILIZZO DEFIBRILLATORE -5 ORE gruppo da 18 a 24
Centro di costo	Non presente

## Caratteristiche

**Titolo corso:** CORSO BLSD UTILIZZO DEFIBRILLATORE -5 ORE gruppo da 18 a 24 - **Descrizione tecnica:** Servizi di formazione - in servizi sociali e sanità - Fruizione: in aula - CPV: 80561000-4 - **Prezzo:** 900,00 - **Unità di vendita:** corso - **Area di consegna o erogazione:** BRESCIA - **Codice articolo fornitore:** BLSD IIS BERETTA - **Tempo di avvio delle attività:** 15 giorni lavorativi - **Numero di corsi:** 2 - **Tipo contratto:** acquisto - **Brochure del corso:** scheda informativa blsd.pdf - **Codice CPV:** 80561000-4: Servizi di formazione sanitaria - **Tipo di corso:** collettivo - **Ambito di formazione:** in servizi sociali e sanità - **Modalità di fruizione:** in aula - **Durata totale (min-max):** 5 - 5 h - **Data di inizio:** 27/02/2024 - **Data di fine:** 27/03/2024 - **Sede di erogazione del corso:** presso l'Amministrazione - **Partecipanti (min-max):** 18-24 - **Prova finale di verifica:** SI - **Attestato di partecipazione:** SI - **Certificazioni di processo previste:** NO - **Livello del corso:** base

ARTICOLO

Codice articolo	BLSD AGG IIS BERETTA
Nome commerciale	CORSO AGGIORNAMENTO BLSD UTILIZZO DEL DEFIBRILLATORE - 3 ORE gruppo
Centro di costo	Non presente

## Caratteristiche

**Titolo corso:** CORSO AGGIORNAMENTO BLSD UTILIZZO DEL DEFIBRILLATORE - 3 ORE gruppo da 6 a 12 - **Descrizione tecnica:** Servizi di formazione - in servizi sociali e sanità - Fruizione: in aula - CPV: 80561000-4 - **Prezzo:** 400,00 - **Unità di vendita:** corso - **Area di consegna o erogazione:** BRESCIA - **Codice articolo fornitore:** BLSD AGG IIS BERETTA - **Tempo di avvio delle attività:** 15 giorni lavorativi - **Numero di corsi:** 2 - **Tipo contratto:** acquisto - **Brochure del corso:** scheda informativa blsd aggiornamento.pdf - **Codice CPV:** 80561000-4: Servizi di formazione sanitaria - **Tipo di corso:** collettivo - **Ambito di formazione:** in servizi sociali e sanità - **Modalità di fruizione:** in aula - **Durata totale (min-max):** 3 - 3 h - **Data di inizio:** 27/02/2024 - **Data di fine:** 27/03/2024 - **Sede di erogazione del corso:** presso l'Amministrazione - **Partecipanti (min-max):** 6-12 - **Prova finale di verifica:** SI - **Attestato di partecipazione:** SI - **Certificazioni di processo previste:** NO - **Livello del corso:** base

**Disciplina ed altri elementi applicabili al presente contratto**

Con la sottoscrizione e l'invio del presente Ordine Diretto, la Stazione Appaltante accetta l'offerta contenuta nel Catalogo del Fornitore con riferimento al Bene/Servizio sopra indicato, determinando la conclusione del contratto, il quale deve intendersi composto, oltre che dal presente ordine diretto, dalle relative Condizioni generali ad esso applicabili. Il presente documento di ordine è esente da registrazione fiscale, salvo che in caso d'uso.

**ATTENZIONE**

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