

Prot. n° 3945/6.2 Belpasso, 08/05/2024

SPETT.LE EMERSYSTEM SRL Via per Aci Bonaccorsi 16 – 95029 Viagrande (CT) E-Mail: info@emersystem.it

Oggetto: richiesta acquisto di 1 Elettrodi adulto HS1 per riparazione defibrillatore semiautomatico Codice **CIG B1998537C9** (da inserire in fattura)

Come da Vs. preventivo del 08/05/2024 si chiede la fornitura del seguente materiale:

riparazione 14,80	ı
0760 Elettrodi adulto 1 pz € 109,80 + spese € 109,80 22% HS1 per di trasporto	

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

TOTALE

C.F.: 80014000873

Cod. Min.: CTMM10300P

Prof.ssa Anna Spampinato firmato digitalmente (ai sensi del D.L.gs n. 82 del 07/03/2005 e s.m.i.)

N.B.: Il pagamento della fattura avverrà entro trenta giorni dalla data di emissione solo se a ricevimento del DURC, la Ditta risulterà regolare con i relativi versamenti INPS ed INAIL; e sarà accompagnata dalla Comunicazione delle Coordinate IBAN ai sensi dell'art. 3 della Legge 136/2010 e Assunzione Obblighi di Tracciabilità dei Flussi Finanziari.

Inoltre la S.V. dovrà produrre, nei confronti di questa Istituzione scolastica, esclusivamente **fatture elettroniche** che saranno gestite tramite apposite funzioni del sistema SIDI. L'indice della PA ha attribuito a questa Istituzione scolastica il seguente <u>codice univoco dell'Ufficio</u> **UFG987**, che dovrà essere riportato in ogni fattura elettronica ed essere usato per indirizzare correttamente le fatture elett