

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