

Consorzio per la Gestione dei Servizi
della provincia di Salerno S.r.l.
Via Monticelli s.n.c. Loc. Fuorni
84131 Salerno - P.I. 02573830656
Tel. 089/771251 - 771223
 P.e.c.: cgs.salerno@pec.it
 P.e.c.: garacontratticgssalerno@pec.it

Spett.le

 Precmar S.r.l.
 Via Tangenziale Est 7
 84081 Baronissi (SA)
 Tel: 089952750 - 878431
 Fax 089878431
 E-mail: precmar@precmar.com
 Pec: precmar@pec.precmar.com;
 P.Iva e Cf 04424160655

PROT. GENERALE N°: 3850 / 269 (Ordine Ufficio Acquisti)					DATA P.G.: 04/12/2025				
DATA EMISSIONE ORDINE: 4 dicembre 2025			N° CIG: B9735DC488		RIF. NS. RICHIESTA: 135Man2025				
RIF. Vs. OFFERTA N°: 3034			DATA OFFERTA: 26-nov-25		TABULATO OFFERTE (in allegato): 87/2025				
OGGETTO: Cinture di Sicurezza Per Lavori In Quota Su Piattaforma Sollevabile									
POS.	DESCRIZIONE	C.A.	C.D.C.	U.M.	Q.TA	COSTO UNITARIO	I.V.A.	IMPORTO	
1	FP 18 PORTWEST IMBRACATURA 3 PUNTI COMF ORT PLUS ROSSO	D4	Al10	N°	2	€ 112,00	22%	€ 224,00	
NOTE:						TOTALE ESCLUSA I.V.A. € 224,00			
						TOTALE INCLUSO I.V.A. € 273,28			
1. Operazione assoggettata alla scissione dei pagamenti (split payment) con Iva non incassata dal cedente ai sensi dell'art. 17-ter del DPR 633/1972 2. In segno di accettazione Vogliate restituirci copia debitamente controfirmata, anche a mezzo fax, entro 5 giorni dalla ricezione del presente. 3. Attenersi ai prezzi, termini e modalità di consegna esattamente come specificato nell'ordine. 4. Riportare il protocollo generale e il numero di CIG su tutti i documenti (corrispondenza, fatture, documenti di trasporto ecc.). 5. Codice Destinatario per la ricezione delle fatture di acquisto SUBM70N 6. Per qualsiasi comunicazione rivolgersi all'Ufficio Acquisti Sig. Marino. Tel. 089/2857913 e-mail ufficioacquisti@cgssalerno.it; 7. Per comunicazioni di carattere amministrativo rivolgersi al Dott. Bevilacqua. Tel .089/771223 - 771251									
PAGAMENTO:		B.B. A MERCE PRONTA invianto copia della fattura all'email descritta nel punto 6				TERMINE DI CONSEGNA: 5 Gio. lav. D.R.O.			
RESA: F.co ns. Impianto		LUOGO DI CONSEGNA: C.G.S. SALERNO Via Monticelli 35 Fuorni Salerno					CORRIERE : <div> </div>		

Data, timbro e firma per accettazione del Fornitore

Autorizzazione

 C.G.S. SALERNO S.r.l.
 IL DIRETTORE
 (dott. Roberto Bevilacqua)