

*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.: garaecontratticgssalerno@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°:		<i>1850 / 269</i>		(Ordine Ufficio Acquisti)		DATA P.G.:		<i>04/12/2025</i>	
DATA EMISSIONE ORDINE:		4 dicembre 2025		N° CIG: <i>B9735DC498</i>		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	A110	N°	2	€ 112,00	22%	€ 224,00
						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 <i>ufficioacquisti@cgssalerno.it</i> ; 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:	

Data, timbro e firma per accettazione del Fornitore

