

**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**

Copy Center di Sessa Giancarlo & C. S.A.S.  
 Via Ferreria n° 217  
 84081 Baronissi (SA)  
 Email: copyit@tiscali.it  
 Pec: giancarlosessa@pec.it;  
 Tel. E Fax 089956180  
 P. Iva e C.F. 03537720652

<b>PROT. GENERALE N°:</b>		<i>5979 / 273</i>		(Ordine Ufficio Acquisti)		<b>DATA P.G.:</b>		<i>30/12/2025</i>	
DATA EMISSIONE ORDINE:		10 dicembre 2025		N° CIG: <i>B985797C6E</i>		RIF. NS. RICHIESTA:		Ufficio Acquisti	
RIF. Vs.. OFFERTA N°:		105		DATA OFFERTA:		24-ott-25		TABULATO OFFERTE (in allegato) : //	
<b>OGGETTO:</b> Ampliamento Memoria PC Ufficio Acquisti									
POS.	DESCRIZIONE	C.A.	C.D.C.	U.M.	Q.TA	COSTO UNITARIO	I.V.A.	IMPORTO	
1	UPDATE PC UFFICI OACQUISTI CON INSTALLAZIONE DISCO SSD DA 512GB + TRASFERIMENTO DATI E DRIVER	D1	A10	N°	1	€ 120,00	22%	€ 120,00	
						<b>TOTALE ESCLUSA I.V.A.</b>			<b>€ 120,00</b>
						<b>TOTALE INCLUSO I.V.A.</b>			<b>€ 146,40</b>
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 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									
<b>PAGAMENTO:</b>				<b>TERMINE DI CONSEGNA:</b>				5/10 Gio. Lav. D.R.O.	
RESA: F.co Ns Sede		LUOGO DI CONSEGNA:				C.O. SALERNO		<b>CORRIERE :</b>	
<i>R.B.</i> <i>C.G.S. SALERNO S.r.l.</i> <i>IL DIRETTORE</i> <i>(dott. Roberto Bevilacqua)</i>									

Data, timbro e firma per accettazione del Fornitore

