

7661/16



ESERCIZIO 20 16

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1446

Boerel Stof en

ISF/KLUUN

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.p.A.



Sede legale ed amministrativa: 74100 TARANTO - Via C. Battisti, 657
 Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247
 Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
 Capitale Sociale sottoscritto: € 5.497.272,00 - Capitale Sociale versato: € 8.381.881,75

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	0	1.746	24/10/2016			€ 2.391,20

IL CASSIERE

PAGHERA'

LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO A FAVORE DI:

DOCTOR SHOP S.R.L.

VIALE MONZA 259

20126 MILANO (MI)

Partita IVA: 04760660961

CC 03.18;248.082

DICONSI EURO: duemilatrecentonovantuno,20

PAGAMENTO:

BANCA POPOLARE DI SONDRIO

IBAN: IT04T0569601602000007245X29

CAUSALE DEL PAGAMENTO

N.2 DEFIBILLATORI LIFELINE 1400

PAGAMENTO FATTURE N.



IMPORTO LORDO	€	2.391,20
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	2.391,20

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		€ 2.391,20	
		€ 0,00	
	PREVISIONE	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA ART.24 ST.	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SRA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT04T0569601602000007245X29

NR.SCT: 191010275 CRO: A1028732267

DATA ORDINE: 26.10.2016

TRANSACTION ID: A102873226701030481580115800IT

ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA
VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO

BANCA DEST: BANCA POPOLARE DI SONDRIO SOCIETA' COOPE
MILANO
AGENZIA N.1

MI

BENEFICIARIO: DOCTOR SHOP SRL

DT REG : 28.10.2016

IMPORTO: 2.391,20

NOTE: N 2 DEFIBRILL LIFELINE 1400

MANDATO NUM. 1746

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030

**AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.p.A.**

Sede legale ed amministrativa: 74100 TARANTO - Via C. Battisti, 657

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733

Capita Sociale sottoscritto: € 5.497.272,00 - Capitale Sociale versato: € 8.381.881,75

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	0	1.746	24/10/2016			€ 2.391,20

IL CASSIERE**PAGHERA'****LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO
A FAVORE DI:**

DOCTOR SHOP S.R.L.

VIALE MONZA 259

20126 MILANO (MI)

Partita IVA: 04760660961

CC 03.18;248.082

DICONSI EURO: duemilatrecentonovantuno,20

PAGAMENTO:

BANCA POPOLARE DI SONDRIO

IBAN: IT04T0569601602000007245X29

CAUSALE DEL PAGAMENTO

N.2 DEFIBILLATORI LIFELINE 1400

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	€ 2.391,20
TOTALE RITENUTE	€ 0,00
IMPORTO	€ 2.391,20

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		€ 2.391,20	
		€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'	€ 0,00	
ART.24 ST.			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Doctor Shop S.r.l.
MILANO -20126
Viale Monza, 259
Tel. 02 25713717 - Fax 02 25539217
Cap. Soc. € 50.000 I.V. - P.IVA e C.F. 04760660961

Dati Bancari:
BANCA POP. di SONDRIO
AG. Milano 1 - Via Porpora
IT04T0569601602000007245X29
SWIFT: POSOIT22



INDIRIZZO SPEDIZIONE

AMAT S.P.A
MAGAZZINO UFFICIO
Via C. Battisti 657
74121 Taranto TA

Telefono: 099-7356212 Peso (kg): 16,00
Vettore: TNT Abb. num. 2991796 N° colli: 1

Cliente:

AMAT S.P.A
Via C. Battisti 657
74121 Taranto (TA)
P.NA/C.F.: 00146330733

T 668/16
MP. 1746/16

Tipo documento: Fattura immediata	Doc. n.: 31930	Data doc.: 10/11/16
Condizioni di pagamento: Bonifico anticipato/Transfer In Advance	Codice Cliente: 124165	

Pagina: 1

1636

Articolo	Descrizione	Q.tà	Prezzo Unitario	Importo	IVA
----------	-------------	------	-----------------	---------	-----

2200008	Rif.Vs.Ord. 276755 Defibrillatore semiautomatico Lifeline 1400 - con	2,00	980,00000	1.960,00	22
---------	---	------	-----------	----------	----

00 9000.00055

N. RIC. _____ N. IVA 672
DATA DI REGISTR. 16/03/17

083506

009000

AmAt
Libreria per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 4753

del 16 MAR. 2017

- AD Amm. Delegato ☐
- DS Direttore Generale ☐
- DA Direttore Amministrativo ☐
- DT Direttore Tecnico ☐
- AP Appalti / Contratti ☐
- CM Commerciale / Marketing ☐
- CB Contabilità Bilancio ☐
- ES Esercizio / Sosta ☐
- IS Informatica / Statistica ☐
- MT Manutenzione / Tecnica ☐
- RU Risorse Umane ☐
- AC Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐
- RG Ufficio Ragioneria ☐
- STO Staff Qualità ☐

Altre voci di costo

Trasporto:	0,00	Imballo:	0,00	Var:	0,00
------------	------	----------	------	------	------

Scadenze pagamenti

Importo	Data scad.
2.391,20	10/11/16

Riepilogo Campo IVA

Cod.	Imponibile	Aliq.	Imposta / Esenzione
22	1.960,00	22,0	431,20

Tot. imponibile	1.960,00
Tot. Imposta	431,20
Tot. documento	2.391,20



RICHIESTA DI ACQUISTO

1 Descrizione qualitativa e quantitativa del materiale/servizio di cui approvvigionarsi

N.	Descrizione	Cod. di rif.	Q.tà	Costo presunto
01	Defibrillatore semiautomatico Lifeline 1400 - con batteria non ricaricabile - acquisto dal portale "Doctorshop"		2	€ 980,00 + IVA
	- <i>ABBONAMENTO</i>			
	<i>Domestic Generalo GATIE/ATO</i>			
	COSTO TOTALE PRESUNTO			€ 1.960,00 + IVA

2

CONGRUITA' DEL PREZZO (Da compilarsi a cura dell'unità contratti ed appalti):

Il "costo totale presunto" è giudicato congruo rispetto ai prezzi medi di mercato. La congruità è stata accertata mediante _____

(Oppure): NON E' RITENUTO CONGRUO ☐

Capo Unità _____ Responsabile Unità _____ Direttore Tecnico _____

3

URGENZA: La fornitura dei suddetti materiali è GIUDICATA URGENTE per le seguenti ragioni:

Firma Responsabile _____

FIRMA AUTORIZZATIVA DELL'URGENZA: IL Direttore Generale _____

Data 20/07/2016

Il Compilatore _____

IL RESPONSABILE UNITA' AMMINISTRATIVA

le nostre competenze
nicola...

4

DOCUMENTAZIONE: Si allega la seguente documentazione:

• _____ • _____

5

RISERVATO ALLA DIREZIONE



Economo



Unità Contratti ed Appalti

Data 21/10/2016

P.N. 3603
21/10/16

Il Direttore Generale

Carali

Oggetto: Doctor Shop: conferma ordine numero 276755

Mittente: DoctorShop <info@doctorshop.it>

Data: 21/10/2016 12:23

A: Area Contratti <areacontratti@amat.ta.it>



CIG: Z961BB226D

Gentile Carrieri Nicola

la presente per confermarle l'ordine presso Doctor Shop.

Di seguito trova il dettaglio dei prodotti acquistati e gli estremi del pagamento.

Cod. Prod.	Nome Prodotto	Quantità	Prezzo totale
2200008	Defibrillatore semiautomatico Lifeline 1400 - con batteria non ricaricabile	2	€ 1.960,00
Imponibile			€ 1.960,00
Spese di spedizione			€ 0,00
Servizi speciali			€ 0,00
Totale iva			€ 431,20
Totale			€ 2.391,20

Tipo di pagamento: Bonifico anticipato

Coordinate bancarie: C/C ORD DOCTOR SHOP

Banca Pop. di Sondrio - Ag. 1

Via Porpora 104

20131 Milano

IBAN: IT04T0569601602000007245X29

Le segnaliamo che eccezionalmente non risultano immediatamente disponibili i seguenti prodotti il cui arrivo è previsto nel giro di qualche giorno.

Cod. Prod.	Prodotto non disponibile	
2200008	Defibrillatore semiautomatico Lifeline 1400 - con batteria non ricaricabile	in arrivo in 7 giorni lavorativi

PUNTI DI ATTENZIONE:

Pagamento con bonifico bancario anticipato

Al fine di accelerare le procedure di evasione, la preghiamo di inoltrarci al n. di fax 02 93650585, o all'indirizzo e-mail amministrazione@doctorshop.it, la ricevuta di bonifico rilasciata dalla sua banca (CRO).

Evasione dell'ordine e tracking della spedizione

Al momento dell'evasione dell'ordine, riceverà una mail di sistema che l'avviserà dell'avvenuto affidamento della merce da lei ordinata ad uno dei nostri corrieri convenzionati. La comunicazione conterrà, altresì, l'indicazione del numero della lettera di vettura attraverso il quale potrà controllare lo stato della spedizione direttamente online sul sito del corriere specificato oppure tramite i servizi di assistenza alla clientela.

Fattura

Al momento dell'evasione del suo ordine, potrà scaricare la relativa fattura direttamente dal suo [Storico ordini](#) (effettuando l'accesso sul suo profilo).

Assistenza Clienti: riferimenti e contatti

L'Assistenza Clienti è disponibile dal lunedì al venerdì dalle 8.30 alle 18.30:

- Numero verde 800 911 560
- e-mail: assistenza@doctorshop.it
- chat on-line

www.doctorshop.it - assistenza@doctorshop.it

Il negozio on-line dedicato al medico

Doctor Shop S.r.l.

Viale Monza, 259 - 20126 Milano

Telefono: +39 02 25713717 - Fax: +39 02 25539217

contatti

Lo staff di **Doctor Shop** proviene da diverse esperienze professionali ed è in grado di supportare con il proprio know-how il cliente sia nella fase di pre-vendita che in quella di post-vendita.

Customer Care

800 911 560

assistenza@doctorshop.it

Amministrazione

amministrazione@doctorshop.it

Indirizzo

Doctor Shop S.r.l.

Viale Monza, 259

20126 Milano

P.IVA 04760660961

Telefono

+39 02 25713717

Fax

+39 02 25539217 / +39 02 93650585

E-mail

info@doctorshop.it

Orari di apertura

dal lunedì al venerdì, dalle 8,30 alle 18,30 orario continuato

Copyright DoctorShop 2005-2016 - Tutti i diritti sono riservati - P.IVA 04760660961