

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

T0445/22

ESERCIZIO 20 22

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1364

NEW IDROS SRLS

"ARMADIETTO Pronto Soccorso"

**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
	2022	1.364	17/06/2022			465,00

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

NEW IDROS S.r.l.s.

VIA PUGLIE 26

74121 TARANTO (TA)

Partita IVA: 03180860730 C.F. 03180860730

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: quattrocentosessantacinque e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI S.G.

IBAN: IT77C0881715801008000002800

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 25 del 08/03/2022

PAGAMENTO FATTURE N.

25 CIG Z0034CBA3A

IMPORTO LORDO	465,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	465,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	465,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIR. GENTE AMM. VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

ARMADIETTO

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 6834122231 Data SDI: 08/03/2022 15:18

Formato Trasmissione: FPRL2

Mittente	Destinatario
NEW IDROS SRLS VIA PUGLIA 26 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03180860730 Cod. Fiscale: 03180860730 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT - AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL' AREA DI TARANTO S.p.A. VIA CESARE BATTISTI N.657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T PEC: amat@pec.amat.ta.it

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	25 ✓	2022-03-08 ✓	EUR 567,30 ✓

Dati ordine acquisto
Ord.6 Data Ord. 2022-01-11 CIG Z0034CBA3A

Dati DDT
DDT 36 Data DDT 2022-03-07

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
1	Armadietto di pronto soccorso Allegato 1 oltre 3 dipendenti - CPS523	nr	2	120,00	240,00	22 %
2	Paco di reintegro per cassette di pronto soccorso Allegato 1 oltre 3 dipendenti - PDM09	nr	3	75,00	225,00	22 %



Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	465,00	102,30

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 465,00 ✓	BCC SAN MARZANO DI SAN GIUSEPPE	IT77C0881715801008000002800 ✓

Dati Trasmittente: IT02046570426 - Progressivo Invio: 6nQIK

Versione Style 2.9.0

6-27
1509 92M 01

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 6834122231 Data SDI: 08/03/2022 15:18

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
NEW IDROS SRLS VIA PUGLIA 26 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03180860730 Cod. Fiscale: 03180860730 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT - AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL' AREA DI TARANTO S.p.A. VIA CESARE BATTISTI N.657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T PEC: amat@pec.amat.ta.it

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	25	2022-03-08	EUR 567,30

Dati ordine acquisto	
Ord.6 Data Ord. 2022-01-11	CIG Z0034CBA3A

Dati DDT	
DDT 36 Data DDT 2022-03-07	

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
1	Armadietto di pronto soccorso Allegato 1 oltre 3 dipendenti - CPS523	nr	2	120,00	240,00	22 %
2	Pacco di reintegro per cassette di pronto soccorso Allegato 1 oltre 3 dipendenti - PDM09	nr	3	75,00	225,00	22 %

763
15 MAR 2022

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	465,00	102,30

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 465,00	BCC SAN MARZANO DI SAN GIUSEPPE	IT77C0881715801008000002800

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

15 MAR 2022

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

20-06-2022

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR.
 verifica conferimento incarico

Conferimento del Prot.....

IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

01 APR. 2022

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

01 APR. 2022

NOTE:

GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE

IMP 06 /2021

MN _____/2021

Ditta : NEW IDROS SRLS

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. "Richiesta di preventivo"					
2. Preventivo inviato dal soggetto esterno	SI	C	424	12-01-22	✓
3. "Ordine di esecuzione dei lavori"	SI	C	808	17-01-22	✓
4. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento a sede del riparatore					
5. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna	SI	O	36	07-03-22	✓
6. "Rapporto di lavoro o documento da cui si evince che l'attività/servizio sia stata effettuata"					
7. Richiesta estrazione Ditta:					
8. Altro:					
9. Altro:					
10. Altro:					
Controllo eseguito da:	firma <i>[Firma]</i>	Data 30-03-2020	Note:		

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>25</u>	Data fattura: <u>02-03-22</u>	Importo: <u>465,00</u>
-----------------------	------------------------	-------------------------------	------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma <i>[Firma]</i>	Data 01 APR. 2022
---------------------	-------------------------	----------------------



NEW IDROS S.R.L.S

Via Puglia n.26 - 74121 Taranto TA

reg. soc. P. IVA 03180860730 - TEL/FAX 339 6165434

newidrossrls@libero.it - newidrossrls@legalmail.it

Taranto 12 gennaio 2022

Spett.le

AMAT S.p.A

Via Cesare Battisti n.657

74100 TARANTO

Prot.03/22

OGGETTO: Fornitura

Facendo seguito alla Vs. gradita richiesta di preventivo di spesa relativo alla fornitura di cassette di pronto soccorso da Voi richieste.

N.02

-CPS523, ALLEGATO 1 (OLTRE 3 dipendenti) € 120,00 (IVA ESCLUSA)

N.03

-PDM09 ALLEGATO 1 (OLTRE 3 dipendenti) € 75,00 (IVA ESCLUSA)

Vogliate visionare in allegato le caratteristiche e il contenuto di entrambe.

OFFERTA VALIDA: 60 GG

CONSEGNA: DA CONCORDARE

MODALITÀ DI PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA ALLA CONSEGNA DELLA MERCE

Totale Euro 465,00

IVA 22%Euro 102,30

Totale complessivo ...Euro 567,30

Distinti saluti


NEW IDROS S.R.L.S.

SERIE DM388 PACCHI DI REINTEGRO

PACCO REINTEGRO PER CONTENUTO ALLEGATO 1

CODICE	MODELLO	PREZZO
PDM091	Allegato 1 senza sfigmomanometro	€ 75,60
PDM089	Allegato 1 Base	€ 113,40
PDM092	Allegato 1 Maggiorato	€ 130,67
PDM093	Allegato 1 Maggiorato senza sfigmomanometro	€ 91,47

Q	CONTENUTO
1	Copia DM 388 del 15/07/03
5	Paia di guanti sterili
2	Flaconi Disinfettante 125 ml IODOPOVIDONE al 10% iodio PMC
1	Mascherina con visiera paraschizzi
3	Flaconi Soluzione fisiologica sterile 500 ml CE
10	Buste di garza sterile compressa cm. 10x10
2	Buste di garza sterile compressa cm 18x40
2	Teli sterili cm 40x60 DIN 13152-BR
2	Pinze sterili
1	Confezione di cotone idrofilo
2	Confezioni da 10 cerotti assortiti
2	Rocchetti cerotto adesivo m 5x2,5 cm
1	Astuccio benda tubolare elastica
1	Palo di forbici tagliabendaggi
3	Lacci emostatici
2	ICE PACK ghiaccio istantaneo monouso
1	Istruzioni



2	Sacchetti per rifiuti sanitari
1	Termometro clinico CE
1	Sfigmomanometro PERSONAL con fonendoscopio
1	Benda di garza da m 3,5x10 cm

PACCO REINTEGRO PER CONTENUTO ALLEGATO 1 MAGGIORATO

Q	CONTENUTO	Q	CONTENUTO
1	Copia DM 388 del 15/07/03	10	Buste 25 compresse garza sterile cm 10x10
3	Confezioni di cotone idrofilo	6	Buste compressa garza sterile cm 18x40
2	Flaconi disinfettante 500 ml IODOPOVIDONE al 10% iodio PMC	4	Teli triangolari TNT cm 96x96x136
1	Flacone disinfettante ml 250	1	Benda elastica cm.7 con fermabenda
1	Flacone acqua ossigenata ml 250	2	Teli sterili cm 40x60 DIN 13152-BR
1	PLASTOSAN 100 cerotti assortiti	2	Pacchetti da 10 fazzoletti in carta
1	PLASTOSAN 100 cerotti cm.7x2	2	ICE PACK ghiaccio istantaneo monouso
3	Lacci emostatici	1	Coperta isotermica oro/arg. cm 160x210
1	Palo forbici tagliabendaggi	1	Sfigmomanometro PPERSONAL con fonendoscopio
2	Rocchetti cerotto adesivo m 5x2,5 cm	3	Soluzione fisiologica sterile 500 ml CE
1	Astuccio PIC 3 contenente: 3 bustine sapone liquido 3 bustine salviette disinfettanti PMC 2 bustine salviette ammoniaca	1	Confezione da 8 bende assortite
		1	EMOCONTROL benda antiemorragica
		1	Astuccio benda tubolare elastica
		5	Sacchetti per rifiuti sanitari
		1	PINOCCHIO+VENTO kit completo
		1	Termometro clinico digitale CE
		2	Pinze sterili
		5	Paia guanti sterili
		1	Mascherina con visiera paraschizzi
		3	Bustine GEL per ustioni g.3,5
			Istruzioni



PACCO REINTEGRO PER ARMADIETTI COD. 805/M E 605/M

CODICE	PREZZO
PDM525	€ 156,80

102/M ARMADIETTO IN METALLO

CODICE	MODELLO	PREZZO
CPS523	Completo - con contenuto	€ 158,53
CAV300	Vuoto - Anta in metallo	€ 84,00
CAV300T	Vuoto - Anta "Crystal Cover"	€ 112,00



CONTENUTO ALLEGATO 1 BASE

Armadietto in metallo di colore bianco verniciato con polvere epossidica. Cottura a forno a 180°, con 3 vani, 2 ripiani interni e serratura con chiave.

CONTENUTO			
1	Copia DM 388 del 15/07/03	1	Confezione di cotone idrofilo
5	Paia di guanti sterili	1	Astuccio benda tubolare elastica
2	Flaconi disinfettante 500 ml IODOPOVIDONE al 10% iodio PMC	2	Confezioni da 10 cerotti assortiti
1	Mascherina con visiera paraschizzi	1	Paio di forbici tagliabendaggi
3	Flaconi Soluzione fisiologica sterile 500 ml	3	Lacci Emostatici
10	Buste di garza sterile compressa 10x10	1	ICE PACK Ghiaccio istantaneo multiuso
2	Buste di garza sterile compressa 18x40	2	Sacchetti per rifiuti sanitari
2	Teli sterili cm 40x60 DIN 13152-BR	1	Termometro clinico
2	Pinze sterili	1	Sfigmomanometro PERSONAL con fonendoscopio
2	Rocchetti cerotto adesivo m 5x2,5 cm.		Istruzioni

Dim. mm 460x300x140

Peso completo Kg. 7,5

Peso vuoto Kg. 3,5

102/E ARMADIETTO IN PLASTICA

CONTENUTO ALLEGATO 1 BASE

Armadietto realizzato in plastica, di colore bianco, con 2 ante e 2 ripiani interni.

CODICE	MODELLO	PREZZO
CPS521	Completo - con contenuto	€ 176,40
CAV032	Vuoto - solo armadietto	€ 84,93

CONTENUTO

1	Copia DM 388 del 15/07/03	1	Astuccio benda tubolare elastica
5	Paia di guanti sterili	2	Confezioni da 10 cerotti assortiti
2	Flaconi disinfettante 500 ml IODOPOVIDONE al 10% iodio PMC	2	Rocchetti cerotto adesivo m 5x2,5 cm.
1	Flaconi Soluzione Fisiologica sterile 500ml CE	1	Paio di forbici tagliabendaggi cm 14,5 DIN
3	Mascherina con visiera paraschizzi	1	Termometro clinico
2	Buste di garza sterile compressa 18x40	3	Lacci Emostatici
2	Buste di garza sterile compressa 10x10	2	ICE PACK Ghiaccio istantaneo monouso
2	Teli sterili cm 40x60 DIN 13152-BR	2	Sacchetti per rifiuti sanitari
1	Pinze sterili	1	Sfigmomanometro PERSONAL con fonendoscopio
	Confezione di cotone idrofilo		Istruzioni
	Termometro clinico		

Dim. mm 450x375x130

Peso completo Kg. 7,3

Peso vuoto Kg. 3,5





Spett.le

NEW IDROS SRLS

Via Puglie, 26

74121 TARANTO

newidrossrls@legalmail.it

Lavoro IMP.06 del 11.01.2022

**OGGETTO: ORDINE PER LA FORNITURA DI CASSETTE PRONTO
SOCCORSO**

CIGZ0034CBA3A

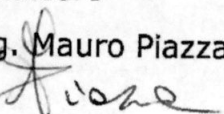
In riferimento al preventivo n.03/22, prot. 424/22 dell'importo totale di € 465,00 + IVA, con la presente, si emette ordine per un importo di **€ 465,00 + IVA.**

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura che dovrà riportare il nr di ordine e CIG.

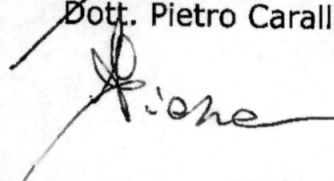
Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati)

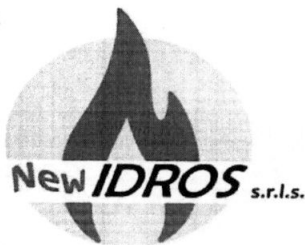
Codice destinatario: 5WKJP7T

Rif.: Ing.  Pellicoro

Direzione Tecnica: Ing.  Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.
Dott. Pietro Carallo





NEW IDROS SRLS

VIA PUGLIA 26 - 74121 TARANTO (TA) - Italia

P.Iva IT03180860730 - C.F. 03180860730

BCC SAN MARZANO DI SAN GIUSEPPE - IBAN IT 77 C088 1715 8010 0800 0002 800

Web www.newidros.it - Tel. Uff. 099 4005433

Email - newidrossrls@libero.it

ANTINCENDIO E ANTINFORTUNISTICA

DDT N° 36 del 07/03/2022

Intestatario

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

VIA CESARE BATTISTI N.657

74121 TARANTO (TA)

ITALIA

P.Iva 00146330733 Cod.Fisc. 00146330733

Destinazione

IDEM

V.S PROT.424/22

Codice	Descrizione	U.M.	Q.tà	Prezzo	Totale C.I.
1	ARMADIETTO PRONTO SOCCORSO ALLEGATO 1 OLTRE 3 DIPENDENTI	pz	2,00		
2	PACCO DI REINTREGO ALLEGATO 1 OLTRE 3 DIPENDENTI	pz	3,00		

C.I.	Aliquota Iva	Imponibile	Iva
------	--------------	------------	-----

Pagamento: Bonifico Bancario

Banca: BCC SAN MARZANO DI SAN GIUSEPPE

Iban: IT77C0881715801008000002800

Totale imponibile: 0,00 €

Totale iva: 0,00 €

Totale documento: 0,00 €

A mezzo di MITTENTE	Causale FORNITURA	Porto Franco	Aspetto Beni A VISTA	Inizio Trasporto 07/03/2022 08.30	Colli / Peso 5
Firma Conducente			Firma Destinatario		