



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASSESSORADU DE SOS TRABALLOS PÚBLICOS
ASSESSORATO DEI LAVORI PUBBLICI

Direzione generale
Servizio Territoriale Opere Idrauliche di Sassari

Spett.le Zucchetti Centro Sistemi S.p.a.
Via Lungarno, 305
52028 Terranova Bracciolini (AR)
PEC: zcs@pec.it

Oggetto: Servizio di manutenzione e assistenza sul sistema informatico in uso presso il Servizio Territoriale Opere Idrauliche di Sassari.
Ordine di acquisto servizio.
CIG Z001FE48C1 - CUP E81B17000180002.

ORDINE DIRETTO DI ACQUISTO

Il sottoscritto responsabile del procedimento in attuazione della Determinazione del Direttore del Servizio n. 2014/42783 del 07.11.2017 invita codesta rispettabile ditta a voler fornire, a partire dalla data di sottoscrizione con firma digitale del presente ordine di acquisto, il "Servizio di manutenzione e assistenza sul sistema informatico in uso presso il Servizio Territoriale Opere Idrauliche di Sassari" di cui alla Vs. offerta con nota PEC del 26.06.2017, acquisita al protocollo con il numero 24784 del 27.06.2017, e al Disciplinare tecnico prestazionale allegato alla presente.

IDENTIFICATIVI ORDINE:

Nr. Identificativo Ordine: Determinazione del Direttore del Servizio n. 2014/42783 del 07.11.2017
CUP: E81B17000180002
CIG: Z001FE48C1
Strumento d'acquisto: SardegnaCAT- rfq_315770
Categoria: AD23AC - SERVIZI DI ASSISTENZA INFORMATICA E DI SUPPORTO-SOFTWARE
TOTALE (IVA esclusa): € 4.000,00 (euro quattromila/00)
TOTALE (IVA inclusa): € 4.880,00 (euro quattromilaottocentottanta/00)

AMMINISTRAZIONE CONTRAENTE:

Nome Ente: REGIONE AUTONOMA SARDEGNA
Codice Fiscale/P.I. Ente: 80002870923
Nome Ufficio: SERVIZIO TERRITORIALE OPERE IDRAULICHE DI SASSARI
Indirizzo Ufficio: VIA DIAZ, 23, 07100 - SASSARI (SS)
Telefono / FAX: ufficio 0792088351/079271433
IPA - Codice univoco ufficio per Fatturazione elettronica: JVXFUU
Punto Ordinante: SERGIO DE BENEDICTIS / CF: DBNSRG63P24H224L
Email Punto Ordinante: sdebenedictis@regione.sardegna.it

FORNITORE CONTRAENTE:

Ragione Sociale: Zucchetti Centro Sistemi S.p.a.
Codice Fiscale: C.F. 03225010481 -
Partita Iva: 01262190513
Indirizzo Sede Legale: Via Lungarno n. 305 52028 Terranova Bracciolini (AR)
Telefono: Tel. 055/91971
PEC: zcs@pec.it
Tipologia societaria: SOCIETÀ PER AZIONI
Provincia sede registro imprese: AR
Numero iscrizione registro imprese AR - 94189



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASSESSORATO DEI LAVORI PUBBLICI

Direzione Generale
Servizio Territoriale Opere Idrauliche di Sassari

Codice fornitore SAP R.A.S.: 44393

INFORMAZIONI DI CONSEGNA e FATTURAZIONE

Tutti gli oggetti dell'ordine verranno consegnati presso:

Servizio Territoriale Opere Idrauliche di Sassari

Via A. Diaz n. 23

07100 - Sassari

Tel. 0792088334

e-mail: llpp.stoiss@regione.sardegna.it

PEC: llpp.stoiss@pec.regione.sardegna.it.

Le due fatture relative alle rispettive annualità verranno inoltrate mediante il sistema di fatturazione elettronica utilizzando il Codice univoco ufficio per Fatturazione elettronica: **JVXFUU**.

IL RUP
IL DIRETTORE DEL SERVIZIO
Ing. Sergio De Benedictis

Allegati:

A - Disciplinare Tecnico prestazioanle.

B - Modulo tracciabilità Flussi Finanziari.



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASSESSORATO DEI LAVORI PUBBLICI

Direzione Generale
Servizio Territoriale Opere Idrauliche di Sassari

TRACCIABILITA' FLUSSI FINANZIARI

Il sottoscritto _____ Nato a _____ Il _____ e residente
a _____ In _____ via _____ C.A.P. _____
C.F. _____ in qualità di _____ (titolare, legale
rappresentante, procuratore, come da procura n. _____ in data _____) della
Società _____ (indicare l'esatta denominazione
comprensiva della forma giuridica), con sede
in _____ via _____ n. _____ cap _____
C.F. _____ -P.I. _____ n.tel. _____
p.e.c. _____,

consapevole che la falsa dichiarazione comporta responsabilità e sanzioni civili e penali ai sensi dell'art. 76
D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

- che ai sensi dell'art. 3, comma 7, della Legge 13 Agosto 2010, n. 136, è dedicato il seguente conto corrente
bancario/postale:

Numero conto corrente: _____

Istituto di Credito: _____

Agenzia: _____

IBAN: _____

- che i soggetti delegati ad operare sul conto corrente sopra menzionato sono i seguenti:

Sig./Sig.ra _____ Nato/a a _____ il
____/____/____

Codice Fiscale _____ Residente in _____

Via _____

Sig./Sig.ra _____ Nato/a a _____ il ____/____/____

Codice Fiscale _____ Residente in _____

Via _____

IMPEGNANDOSI ALTRESÌ A DICHIARARE, ENTRO 7 GIORNI, OGNI EVENTUALE MODIFICA

- che ai sensi dell'art. 3 comma 8 della Legge 136 del 13/08/2010 il sottoscritto si assume l'obbligo di rispettare la
normativa relativa alla tracciabilità dei flussi finanziari pena nullità assoluta del contratto.

E ALLEGA

Fotocopia Documento di identità in corso di validità.

Letto, confermato e sottoscritto in data: _____ Il Dichiarante

Timbro e Firma leggibile

Allegare copia fotostatica non autenticata di un documento di identità in corso di validità del/gli offerente/i, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R.
445/2000. In caso di procuratore firmatario dell'impresa, deve essere allegata la relativa procura o copia della stessa.