



Federazione Italiana Scherma

Viale Tiziano,74
00196 Roma
www.federscherma.it

Roma, 15/02/2023
Prov/gc FIS/P/2023/000994

Spett.le
GRUPPO FARMACIE IGEA SRL
Largo Cervinia, 23 - 00135 Roma
Tel. 0635343691
P. IVA 09849131009
C.F. 09849131009
E-mail: info@farmaciaigea.com
E-mail 2: dottorossa@farmaciaigea.com
PEC: farmaciaigea@pec.it

OGGETTO: ordine Acquisto Prodotti farmaceutici FIS - CIG: YD539F9A27

Con riferimento agli accordi intercorsi, con la presente si conferma l'ordine del materiale sanitario come indicato sul Vs preventivo allegato alla presente n° 72/2023 del 15/02/2023.

La fattura, il cui importo ammonterà ad € 566,47 (cinquecentosessantasei/47) I.V.A. esclusa e trasporto incluso, dovrà pervenire esclusivamente alla Federazione Italiana Scherma, Viale Tiziano 74, 00196 Roma, P.IVA 01382601001.

La merce dovrà essere consegnata al magazzino della F.I.S. **piano terra**, sito in Viale Tiziano, 74, 00196 Roma, previo appuntamento telefonico con i nostri incaricati sigg. Giorgio Corcos e/o Matteo Portaro ai numeri 348.61.27.026 oppure 06.32.65.91.63, oppure 06.32.65.91.51.

Con la pubblicazione sulla Gazzetta Ufficiale – serie generale 234 del 30 settembre 2021, del nuovo Elenco ISTAT delle Pubbliche Amministrazioni, è stata formalizzata l'uscita della scrivente Federazione dal comparto pubblico.

Di conseguenza, con decorrenza 01 gennaio 2022, le fatture emesse nei ns. confronti dovranno riportare il seguente Codice Univoco: **C3UCNRB**

L'abbandono del sistema di fatturazione della PA con Split-Payment prevede il ritorno al regime ordinario di fatturazione con addebito IVA.

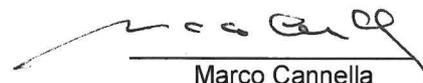
La fattura dovrà essere trasmessa per sistema di interscambio, indicare il numero di protocollo del presente ordine.

La Federazione Italiana Scherma si riserva di non procedere al **pagamento** della fattura che:

- Non riporti il numero di CIG indicato in oggetto;
- Non risulti in regola con il DURC;
- Non sarà inserita su piattaforma elettronica con il seguente codice univoco: **C3UCNRB**;
- Non indichi correttamente il protocollo dell'ordine di fornitura relativo;
- Contenga informazioni incoerenti con l'ordine di fornitura relativo o che non sia corrispondente in tutto o in parte a quanto consegnato o eseguito.

Il pagamento della fattura avverrà a mezzo bonifico bancario a 30 giorni (trenta) dalla data di ricevimento della fattura in formato elettronico.

Ci è gradita l'occasione per inviare distinti saluti.


Marco Cannella
Segretario Generale



GRUPPO FARMACIE IGEA SRL
 LARGO CERVINIA, 23
 00135 ROMA (RM)
 Tel. 0635343691
 Part. IVA 09849131009 Cod. Fiscale 09849131009

CESSIONARIO
 Spett.Le
 FEDERAZIONE ITALIANA SCHERMA
 VIALE TIZIANO, 74
 00196 ROMA (RM)

PREVENTIVO		NUMERO 72/2023		DATA 15/02/2023		CODICE FISCALE 05271310582			
PARTITA IVA 01382601001		COD. CLIENTE 66583	RIF. D' ORDINE	DATA ORDINE		CAUSALE			PAGINA 1 / 1
CONDIZIONI DI PAGAMENTO BONIFICO BANCARIO 30 GG D.F.			BANCA DI APPOGGIO BANCA SELLA			CODICE IBAN IT63H0326803202052296488640			
D	DESCRIZIONE ARTICOLO	QUANTITA'	PREZZO UNITARIO €	SC. 1 %	SC. 2 %	SCONTO VALUTA	IMPONIBILE	IVA	IMPOSTA
■	ARCOXIA*20CPR RIV 90MG AL/AL C.Min. 035820202	2	12,58	20,00			18,30	10	1,83
■	BRUFEN ANALGES*12CPR RIV 400MG C.Min. 042386348	4	10,30	20,00			29,96	10	3,00
■	BUSCOPAN*30CPR RIV 10MG C.Min. 006979025	4	10,90	20,00			31,71	10	3,17
■	CITROSIL*8GARZE 0.175% C.Min. 032781155	50	5,50	30,00			175,00	10	17,50
■	DOLAUT*GEL SPRAY FL 25G 4% C.Min. 033913017	2	15,00	20,00			21,82	10	2,18
■	ENTEROGERMINA*OS 10FL 2MLD/5ML C.Min. 013046038	5	11,90	20,00			43,27	10	4,33
■	ESI NO DOL THERMO CEROTTI 3PZ C.Min. 926264072 EAN: 8008843011278	15	7,96	20,00			78,30	22	17,22
■	FELDENE CREMADOL*CREMA 50G 1% C.Min. 035443011	2	9,05	20,00			13,16	10	1,32
■	GAVICON*24BUST 500+267MG/10ML C.Min. 024352142	2	12,40	20,00			18,04	10	1,80
■	IMODIUM*12CPR OROSOL 2MG C.Min. 023673092	4	15,75	20,00			45,82	10	4,58
■	NORMIX*AD 12CPR RIV 200MG C.Min. 025300029	5	8,32	20,00			30,25	10	3,03
■	OKI GOLA*COLLUT 150ML 1,6% C.Min. 041797010	2	10,40	20,00			15,13	10	1,51
■	RINAZINA*SPRAY NAS 15ML 0,1% C.Min. 000590051	3	11,05	20,00			24,11	10	2,41
■	VOLTAREN EMULGEL*GEL 60G 1% C.Min. 034548178	3	9,90	20,00			21,60	10	2,16

NS. BANCA DI APPOGGIO PER EVENTUALI BONIFICI		
ABI	CAB	N° CONTO CORRENTE
Annotazioni Varie		

IMPONIBILE	IVA	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE
488,17	10	48,82	566,47
78,30	22	17,22	TOTALE IMPOSTA
			66,04
			ARROTONDAMENTO
			0,00
			QUOTA ESENTE
			0,00
			SPESE TRASPORTO/VARIE
			0,00
		TOTALE ARTICOLI	SCONTO
		14	
SCONTI	TOTALE QUANTITA'	TOTALE PREVENTIVO	
192,50	103	632,51	

** CONTRIBUTO AMBIENTALE CONAI ASSOLTO ** (■) Prodotto Detraibile

- Copia non valida ai fini fiscali -

G.D.P.R 2016/679 - Regolamento Privacy UE: ai sensi del Regolamento Europeo sulla Privacy, Vi informiamo che i vostri dati, riportati su questo documento, verranno utilizzati unicamente per gli adempimenti obbligatori.