



Federazione Italiana Scherma

Viale Tiziano,74
00196 Roma
www.federscherma.it

Roma, 26/07/2023
Prov/gc FIS/P/2023/004075

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: dottoressa@farmaciaigea.com
PEC: farmaciaigea@pec.it

OGGETTO: ordine acquisto prodotti farmaceutici FIS → CIG: Y2D3C08033

Con riferimento agli accordi intercorsi, con la presente si conferma la fornitura di prodotti farmaceutici come indicato sul Vs preventivo allegato alla presente n° 288/2023 del 26/07/2023.

La fattura, il cui importo ammonterà ad **€ 313,47 (trecentotredici/47)** IVA esclusa, dovrà pervenire esclusivamente alla Federazione Italiana Scherma (FIS), Viale Tiziano 74, 00196 Roma, P.IVA 01382601001.

Le fatture emesse nei confronti della FIS in regime ordinario di fatturazione con addebito IVA, dovranno riportare il seguente Codice SDI della Federazione Italiana Scherma: **C3UCNRB**

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

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.

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 SDI della Federazione Italiana Scherma: **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

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

PREVENTIVO		NUMERO 288/2023	DATA 26/07/2023	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 60MG AL/AL C.Min. 035820063	4	12,00	20,00			34,91	10	3,49																														
	BIOCHETASI ACIDITA'/DIG 20BUST C.Min. 980345159	3	12,40	20,00			27,05	10	2,71																														
■	BRUFEN*30CPR RIV 400MG C.Min. 022593204	8	4,64	20,00			27,00	10	2,70																														
■	CONNETTIVINABIO CREMA 25G C.Min. 971621964	3	13,70	20,00			29,89	10	2,99																														
■	ENTEROGERMINA*OS 10FL 2MLD/5ML C.Min. 013046038	6	12,90	20,00			56,29	10	5,63																														
■	FLAMINASE*20CPR 30MG C.Min. 026420048	4	15,00	20,00			43,64	10	4,36																														
■	MONURIL*AD OS GRAT 2BUST 3G C.Min. 025680024	2	11,36	20,00			16,53	10	1,65																														
■	NEOBOROCILLINA*16PAST S/Z C.Min. 022632145	4	8,20	20,00			23,85	10	2,39																														
■	OKITASK*OS GRAT 10BUST 40MG C.Min. 042028011	4	6,70	20,00			19,49	10	1,95																														
■	VOLTAREN EMULGEL*GEL 60G 1% C.Min. 034548178	4	9,90	20,00			28,80	10	2,88																														
■	VOLTAREN*30CPR 75MG RP C.Min. 023181074	1	8,27	20,00			6,02	10	0,60																														
<table border="1"> <tr> <td colspan="10">NS. BANCA DI APPOGGIO PER EVENTUALI BONIFICI</td> </tr> <tr> <td>ABI</td> <td>CAB</td> <td colspan="8">N° CONTO CORRENTE</td> </tr> <tr> <td colspan="10">Annotazioni Varie</td> </tr> </table>										NS. BANCA DI APPOGGIO PER EVENTUALI BONIFICI										ABI	CAB	N° CONTO CORRENTE								Annotazioni Varie									
NS. BANCA DI APPOGGIO PER EVENTUALI BONIFICI																																							
ABI	CAB	N° CONTO CORRENTE																																					
Annotazioni Varie																																							
				IMPONIBILE	IVA	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE																																
				313,47	10	31,35	313,47																																
							TOTALE IMPOSTA																																
							31,35																																
							ARROTONDAMENTO																																
							0,00																																
							QUOTA ESENTE																																
							0,00																																
							SPESE TRASPORTO/VARIE																																
							0,00																																
						TOTALE ARTICOLI	SCONTO																																
						11																																	
SCONTI				TOTALE QUANTITA'	TOTALE PREVENTIVO																																		
				43	344,82																																		
				86,19																																			

** 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.