



Cagliari, 28 settembre 2017

Protocollo 28201/RU

Rif.

Allegati:

Spett.le  
I.P.S. MEDICAL S.r.l.s.  
Via Dell'Agricoltura, 22/24  
37012- Bussolengo (VR)  
Pec: ipsmedicalsrls@legalmail.it

**OGGETTO:** Ordine per il servizio di riparazione guasto al “Macchinario RX Gilardoni FEP-ME-975-Matr.010479003-Scanner controllo bagagli” installato presso la Sezione dell'Ufficio delle dogane di Cagliari - SOT Aeroporto Elmas – CIG: Z711FC0B3E

Questo Distretto, visto il consuntivo di spesa n. 139, del 13 luglio 2017, presentato da codesta Ditta all'esito dell'urgente sopralluogo e riparazione effettuato da un tecnico incaricato l'11 luglio 2017, presso la Sezione dell'Ufficio delle dogane di Cagliari - SOT Aeroporto Elmas, trasmette il presente ordine commerciale per il pagamento delle competenze spettanti.

**1.Oggetto:** Intervento su Macchinario RX Gilardoni FEP-ME-975-Matr.010479003-Scanner controllo bagagli, come dettagliato nella Vs. n. 139 del 13 luglio 2017, trasmesso in data 18 luglio 2017.

Codice articolo: C03.0004.0001.- *Spese di manutenzione ordinaria attrezzature varie.* Conto budget FD 03.10.0010 – *Attrezzature tecniche* -

**2. Prezzo:** L'importo della riparazione è fissato nel totale onnicomprensivo di € 658,80 (imponibile € 540,00 (Euro cinquecentoquaranta/00) - € 118,00 di IVA 22%).

**3. Luogo della prestazione:** SOT Aeroporto Elmas, c/o Aeroporto - 09034 Cagliari-Elmas (CA)

**4. Fatturazioni:** Le fatture ai fini del pagamento dovranno essere trasmesse obbligatoriamente in forma elettronica per il tramite del Sistema di Interscambio.

La fattura dovrà essere **intestata a:** Agenzia delle dogane e dei monopoli – Via Mario Carucci 71 – 00143 Roma – C.F. 972108990584 – P.I. 06409601009.

Ai sensi dell'Art. 1 del D.L. 24.04.2017, n. 50, per le fatture emesse dal 1° luglio 2017 trova applicazione il regime dello *split payment* (scissione dei pagamenti). Tale

regime prevede che, per i beni e i servizi ricevuti, le pubbliche amministrazioni paghino ai fornitori esclusivamente la somma imponibile, versando direttamente all'Erario l'imposta sul valore aggiunto. Sono inclusi nell'applicazione del citato regime anche i professionisti, per le prestazioni di servizi assoggettate a ritenuta alla fonte.

**Si evidenzia che la fattura** dovrà essere emessa da codesta società soltanto a seguito della chiusura della prestazione e successivamente al rilascio da parte dell'Ufficio dell'attestazione di regolare esecuzione, nonché dopo aver ricevuto, all'indirizzo di posta elettronica indicato nel seguito, un messaggio che comunicherà la conformità alle prescrizioni contrattuali ed alla normativa di settore dei lavori, fornitura e servizi, insieme a tutti i riferimenti amministrativi dell'acquisto.

Ogni informazione e comunicazione in merito alla fatturazione e al pagamento sarà indirizzata all'indirizzo e-mail: [ips@ipsxray.com](mailto:ips@ipsxray.com), pertanto la società si impegna a consultare ogni qualvolta sia necessario la suddetta casella di posta elettronica prima di richiedere informazioni all'Agenzia delle Dogane e dei Monopoli.

Nel caso l'indirizzo sopraindicato non sia esatto, si chiede di voler comunicare l'indirizzo mail corretto da inserire nell'anagrafica fornitori per le comunicazioni relative alla fatturazione elettronica.

Di seguito si comunicano il codice univoco ufficio associato al contratto e ulteriori informazioni necessarie alla fatturazione elettronica:

Codice univoco ufficio	9ADDDS
Codice Identificativo Gara (CIG)	Z711FC0B3E
Il numero di contratto (Protocollo)	28201/RU
Riferimenti alla "ricezione" e relative linee	
Ogni altra informazione contenuta nella e-mail di comunicazione di esito positivo di ricezione	

**5. Tracciabilità dei flussi finanziari e Pagamenti:** In esecuzione di quanto previsto all'art. 3 della legge 136/2010, il pagamento verrà effettuato su un conto corrente bancario o postale dedicato – anche in via non esclusiva – alla commesse pubbliche. Il mancato utilizzo degli strumenti di pagamento previsti dalla legge n. 136/2010 e ss.mm.ii. determina la risoluzione di diritto del "contratto".

L'Agenzia provvederà alla liquidazione della fattura entro 30 (trenta) giorni dalla data di corretta fatturazione in forma elettronica.

Il pagamento del corrispettivo resta subordinato all'acquisizione della certificazione comprovante la regolarità della posizione contributiva (c.d. DURC).

**6. Clausola anticorruzione/ Patto d'integrità:** La Società con l'accettazione del presente ordine commerciale, si impegna al rispetto di quanto previsto dall'art. 53, comma 16-ter, del D.Lgs. n. 165 del 2001 e al rispetto degli Obblighi di condotta previsti dal DPR 16/04/2013 n. 62.

Ai sensi dell'art. 1 comma 17 della legge 6 novembre 2012 n. 190 "Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella pubblica amministrazione" nonché in applicazione di quanto previsto dal Piano Nazionale Anticorruzione, l'Agenzia delle Dogane e dei Monopoli ha predisposto e adottato un Patto di integrità per l'affidamento di commesse, che si allega alla presente. L'accettazione del Patto d'integrità costituisce presupposto necessario e condizionante il presente affidamento; eventuali inosservanze delle clausole in esso contenute potranno comportare la risoluzione del contratto (art. 2).

**7. Certificazione del credito:** Eventuali istanze di certificazione dei crediti dovranno essere presentate da codesta Ditta nella piattaforma PCC, con i seguenti riferimenti esclusivi: Agenzia delle Dogane e dei Monopoli – codice fiscale: 97210890584 – indirizzo: Via Mario Carucci,71 – 00143 ROMA - Pec:dogane@pce.agenziadogane.it

Si chiede di restituire direttamente al Servizio Acquisti e contratti del Distretto di Cagliari alla e-mail: [dis.cagliari.acquisti@agenziadogane.it](mailto:dis.cagliari.acquisti@agenziadogane.it):

- copia della presente firmata per accettazione dal legale rappresentante,
- allegato "A", Dichiarazione sostitutiva sottoscritta dal legale rappresentante,
- allegato "B", ai fini della autodichiarazione di assenza di vincolo parentale,
- "Patto d'integrità".
- copia di valido documento di riconoscimento del firmatario.

*Il Direttore Interregionale  
Dott. Giuseppe Napoleoni<sup>1</sup>*

---

<sup>1</sup> Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, comma 2, D. Lgs. n. 39/93