

# FATTURA ELETTRONICA

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT02046570426**  
Progressivo di invio: **FLS2400860**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **UFL7WY**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00175410265**  
Denominazione: **FAVERO HEALTH PROJECTS S.P.A.**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **VIA SCHIAVONESCA PRIULA, 20**  
CAP: **31044**  
Comune: **MONTEBELLUNA**  
Provincia: **TV**  
Nazione: **IT**

### Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **TV**  
Numero di iscrizione: **84362**  
Capitale sociale: **4536000.00**  
Numero soci: **SM** (più soci)  
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

### Recapiti

Telefono: **0423 6125**  
E-mail: **uff.amministrazione@faverio.it**

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT06593810481**  
Codice Fiscale: **06593810481**  
Denominazione: **AZIENDA USL TOSCANA CENTRO**

### Dati della sede

Indirizzo: **PIAZZA S. MARIA NUOVA, 1**

CAP: **50122**  
Comune: **FIRENZE**  
Provincia: **FI**  
Nazione: **IT**

## Dati del terzo intermediario soggetto emittente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02046570426**  
Denominazione: **Namirial S.p.A**

## Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

Versione prodotta con foglio di stile Sdl [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione FPA12

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD24** (fattura differita - art.21 c.4 lett. a)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2024-12-31** (31 Dicembre 2024)  
Numero documento: **860/L**  
Importo totale documento: **22972.17**  
Causale: **FATTURA**

## Dati dell'ordine di acquisto

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **16 , 17 , 18 , 19 , 20 , 21 , 22 , 23 , 24 , 25 , 26 , 27 , 28 , 29 , 30 , 31 , 32 , 33 , 34 , 35 , 36 , 37 , 38 , 39**

Identificativo ordine di acquisto: **IE-2024-778\_3**  
Data ordine di acquisto: **2024-11-25** (25 Novembre 2024)  
Codice commessa/convenzione: **#NV7JX7#**  
Codice Unitario Progetto (CUP): **D84E14002630008**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **B44DC6F336**

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **1 , 2 , 3 , 4 , 5 , 6 , 7 , 8 , 9 , 10 , 11 , 12 , 13 , 14 , 15**

Identificativo ordine di acquisto: **IE-778**  
Data ordine di acquisto: **2024-11-25** (25 Novembre 2024)  
Codice commessa/convenzione: **#NV7JX7#**

Codice Unitario Progetto (CUP): **D84E14002630008**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **B44DC6F336**

## Dati del documento di trasporto

Numero DDT: **00785/2024**  
Data DDT: **2024-12-31** (31 Dicembre 2024)  
Numero linea di fattura a cui si riferisce: **1 , 2 , 3 , 4 , 5 , 6 , 7 , 8 , 9 , 10 , 11 , 12 , 13 , 14 , 15 , 16 , 17 , 18 , 19 , 20 , 21 , 22 , 23 , 24 , 25 , 26 , 27 , 28 , 29 , 30 , 31 , 32 , 33 , 34 , 35 , 36 , 37 , 38 , 39**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### *Nr. linea: 1*

Descrizione bene/servizio: **\* OSPEDALE SANTA MARIA NUOVA \***  
Valore unitario: **0.00000000**  
Valore totale: **0.00**  
IVA (%): **22.00**

### *Nr. linea: 2*

Descrizione bene/servizio: **SALA OPERATORIA**  
Valore unitario: **0.00000000**  
Valore totale: **0.00**  
IVA (%): **22.00**

### *Nr. linea: 3*

Descrizione bene/servizio: **.**  
Valore unitario: **0.00000000**  
Valore totale: **0.00**  
IVA (%): **22.00**

### *Nr. linea: 4*

#### *Codifica articolo*

Tipo: **AswArtFor**  
Valore: **XE 5864**  
Descrizione bene/servizio: **MODULO A.CIEC.+P/MED.60V 92X67X190**  
Quantità: **2.0000**  
Unità di misura: **NR**  
Valore unitario: **775.40000000**  
Valore totale: **1550.80**  
IVA (%): **22.00**

### *Nr. linea: 5*

#### *Codifica articolo*

Tipo: **AswArtFor**  
Valore: **MSA**

Descrizione bene/servizio: **MOBILETTO PORTASTUPEFACENTI  
ACCIAIO**  
Quantità: **2.0000**  
Unità di misura: **NR**  
Valore unitario: **124.89000000**  
Valore totale: **249.78**  
IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 6**

Descrizione bene/servizio: .  
Valore unitario: **0.00000000**  
Valore totale: **0.00**  
IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 7**

**Codifica articolo**

Tipo: **AswArtFor**  
Valore: **XE 5862**  
Descrizione bene/servizio: **MODULO ANTE VETRO+RIPIANI  
92X67X190**  
Quantità: **2.0000**  
Unità di misura: **NR**  
Valore unitario: **613.05000000**  
Valore totale: **1226.10**  
IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 8**

**Codifica articolo**

Tipo: **AswArtFor**  
Valore: **BR1**  
Descrizione bene/servizio: **BASAMENTO CON RUOTE ML.1  
CIRCA**  
Quantità: **2.0000**  
Unità di misura: **NR**  
Valore unitario: **348.61000000**  
Valore totale: **697.22**  
IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 9**

Descrizione bene/servizio: .  
Valore unitario: **0.00000000**  
Valore totale: **0.00**  
IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 10**

**Codifica articolo**

Tipo: **AswArtFor**  
Valore: **XE 2862**

Descrizione bene/servizio: **MODULO ANTA VETRO+RIPIANI  
46X67X190**  
Quantità: **4.0000**  
Unità di misura: **NR**  
Valore unitario: **394.22000000**  
Valore totale: **1576.88**  
IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 11**

**Codifica articolo**

Tipo: **AswArtFor**  
Valore: **BR1**  
Descrizione bene/servizio: **BASAMENTO CON RUOTE ML.1  
CIRCA**  
Quantità: **2.0000**  
Unità di misura: **NR**  
Valore unitario: **348.61000000**  
Valore totale: **697.22**  
IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 12**

Descrizione bene/servizio: .  
Valore unitario: **0.00000000**  
Valore totale: **0.00**  
IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 13**

**Codifica articolo**

Tipo: **AswArtFor**  
Valore: **XE 2431**  
Descrizione bene/servizio: **MODULO ANTA CIECA+RIPIANO  
46X46X72**  
Quantità: **1.0000**  
Unità di misura: **NR**  
Valore unitario: **201.45000000**  
Valore totale: **201.45**  
IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 14**

**Codifica articolo**

Tipo: **AswArtFor**  
Valore: **XE 2441**  
Descrizione bene/servizio: **MODULO ANTA CIECA+RIPIANO  
46X46X118**  
Quantità: **1.0000**  
Unità di misura: **NR**  
Valore unitario: **256.84000000**  
Valore totale: **256.84**

IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 15**

Descrizione bene/servizio: .  
Valore unitario: **0.00000000**  
Valore totale: **0.00**  
IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 16**

**Codifica articolo**

Tipo: **AswArtFor**  
Valore: **9ZERO1050**  
Descrizione bene/servizio: **CARRELLO ALTO A SERRANDA**  
Quantità: **2.0000**  
Unità di misura: **NR**  
Valore unitario: **1726.74000000**  
Valore totale: **3453.48**  
IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 17**

**Codifica articolo**

Tipo: **AswArtFor**  
Valore: **9ZERO9035**  
Descrizione bene/servizio: **RIPIANO ZERO FIRE DIM.60x40  
PLAST**  
Quantità: **12.0000**  
Unità di misura: **NR**  
Valore unitario: **26.61000000**  
Valore totale: **319.32**  
IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 18**

Descrizione bene/servizio: .  
Valore unitario: **0.00000000**  
Valore totale: **0.00**  
IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 19**

**Codifica articolo**

Tipo: **AswArtFor**  
Valore: **9ZERO1001**  
Descrizione bene/servizio: **BASE NEUTRA ANTA A SERRANDA**  
Quantità: **4.0000**  
Unità di misura: **NR**  
Valore unitario: **750.43000000**  
Valore totale: **3001.72**  
IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 20**

**Codifica articolo**

Tipo: **AswArtFor**

Valore: **9ZERO9060**

Descrizione bene/servizio: **SERRATURA A CHIAVE-ZERO FIRE  
67cm**

Quantità: **4.0000**

Unità di misura: **NR**

Valore unitario: **23.35000000**

Valore totale: **93.40**

IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 21**

**Codifica articolo**

Tipo: **AswArtFor**

Valore: **BR25**

Descrizione bene/servizio: **BASAMENTO ZF RUOTE 2PS  
PROF.500**

Quantità: **2.0000**

Unità di misura: **NR**

Valore unitario: **384.99000000**

Valore totale: **769.98**

IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 22**

**Codifica articolo**

Tipo: **AswArtFor**

Valore: **TC2**

Descrizione bene/servizio: **PIANO DUPONT TM  
CORIAN®1350x600x13**

Quantità: **2.0000**

Unità di misura: **NR**

Valore unitario: **483.27000000**

Valore totale: **966.54**

IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 23**

**Codifica articolo**

Tipo: **AswArtFor**

Valore: **9ZERO9111**

Descrizione bene/servizio: **TUBO SUPERIORE POSTAZIONE  
LAV.2 PS**

Quantità: **2.0000**

Unità di misura: **NR**

Valore unitario: **76.02000000**

Valore totale: **152.04**

IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 24**

**Codifica articolo**

Tipo: **AswArtFor**

Valore: **9ZERO9121**

Descrizione bene/servizio: **BARRA FISSAGGIO  
ACC.POST.LAV.2PS**

Quantità: **6.0000**

Unità di misura: **NR**

Valore unitario: **51.59000000**

Valore totale: **309.54**

IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 25**

**Codifica articolo**

Tipo: **AswArtFor**

Valore: **9ZERO9001**

Descrizione bene/servizio: **DISTRIBUTORE DOPPIO 4+5  
SCOMPARTI**

Quantità: **4.0000**

Unità di misura: **NR**

Valore unitario: **187.88000000**

Valore totale: **751.52**

IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 26**

**Codifica articolo**

Tipo: **AswArtFor**

Valore: **VP10D**

Descrizione bene/servizio: **VASSOIO 60X40X10 CON DIVISORI**

Quantità: **10.0000**

Unità di misura: **NR**

Valore unitario: **33.01000000**

Valore totale: **330.10**

IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 27**

**Codifica articolo**

Tipo: **AswArtFor**

Valore: **VP5D**

Descrizione bene/servizio: **VASSOIO 60X40X5 CON DIVISORI**

Quantità: **2.0000**

Unità di misura: **NR**

Valore unitario: **27.48000000**

Valore totale: **54.96**

IVA (%): **22.00**



**Nr. linea: 28**

**Codifica articolo**

Tipo: **AswArtFor**

Valore: **9ZERO9030**

Descrizione bene/servizio: **RIPIANO CASELLARIO 5PS  
DIM.60X40**

Quantità: **2.0000**

Unità di misura: **NR**

Valore unitario: **134.12000000**

Valore totale: **268.24**

IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 29**

Descrizione bene/servizio: .

Valore unitario: **0.00000000**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 30**

**Codifica articolo**

Tipo: **AswArtFor**

Valore: **9ZERO1001**

Descrizione bene/servizio: **BASE NEUTRA ANTA A SERRANDA**

Quantità: **1.0000**

Unità di misura: **NR**

Valore unitario: **750.43000000**

Valore totale: **750.43**

IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 31**

**Codifica articolo**

Tipo: **AswArtFor**

Valore: **9ZERO9060**

Descrizione bene/servizio: **SERRATURA A CHIAVE-ZERO FIRE  
67cm**

Quantità: **1.0000**

Unità di misura: **NR**

Valore unitario: **23.35000000**

Valore totale: **23.35**

IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 32**

**Codifica articolo**

Tipo: **AswArtFor**

Valore: **BR15**

Descrizione bene/servizio: **BASAMENTO ZF RUOTE 1PS P.500**  
Quantità: **1.0000**  
Unità di misura: **NR**  
Valore unitario: **334.49000000**  
Valore totale: **334.49**  
IVA (%): **22.00**

*Nr. linea: 33*

*Codifica articolo*

Tipo: **AswArtFor**  
Valore: **TC1**  
Descrizione bene/servizio: **PIANO DUPONT TM**  
**CORIAN®677x600x13mm**  
Quantità: **1.0000**  
Unità di misura: **NR**  
Valore unitario: **273.13000000**  
Valore totale: **273.13**  
IVA (%): **22.00**

*Nr. linea: 34*

*Codifica articolo*

Tipo: **AswArtFor**  
Valore: **9ZERO9110**  
Descrizione bene/servizio: **TUBO SUPERIORE POSTAZIONE**  
**LAV.1 PS**  
Quantità: **1.0000**  
Unità di misura: **NR**  
Valore unitario: **60.27000000**  
Valore totale: **60.27**  
IVA (%): **22.00**

*Nr. linea: 35*

*Codifica articolo*

Tipo: **AswArtFor**  
Valore: **9ZERO9120**  
Descrizione bene/servizio: **BARRA FISSAGGIO**  
**ACC.POST.LAV.1PS**  
Quantità: **3.0000**  
Unità di misura: **NR**  
Valore unitario: **48.87000000**  
Valore totale: **146.61**  
IVA (%): **22.00**

*Nr. linea: 36*

*Codifica articolo*

Tipo: **AswArtFor**  
Valore: **9ZERO9001**

Descrizione bene/servizio: **DISTRIBUTORE DOPPIO 4+5  
SCOMPARTI**  
 Quantità: **1.0000**  
 Unità di misura: **NR**  
 Valore unitario: **187.88000000**  
 Valore totale: **187.88**  
 IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 37**

**Codifica articolo**

Tipo: **AswArtFor**  
 Valore: **VP10D**  
 Descrizione bene/servizio: **VASSOIO 60X40X10 CON DIVISORI**  
 Quantità: **3.0000**  
 Unità di misura: **NR**  
 Valore unitario: **33.01000000**  
 Valore totale: **99.03**  
 IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 38**

**Codifica articolo**

Tipo: **AswArtFor**  
 Valore: **VP5D**  
 Descrizione bene/servizio: **VASSOIO 60X40X5 CON DIVISORI**  
 Quantità: **1.0000**  
 Unità di misura: **NR**  
 Valore unitario: **27.48000000**  
 Valore totale: **27.48**  
 IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 39**

Tipo cessione/prestazione: **SC** (sconto)  
 Descrizione bene/servizio: **ARROTONDAMENTO**  
 Quantità: **1.0000**  
 Unità di misura: **NR**  
 Valore unitario: **-0.15000000**  
 Valore totale: **-0.15**  
 IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 40**

Descrizione bene/servizio: \*\*\*\*\*  
 Valore unitario: **0.00000000**  
 Valore totale: **0.00**  
 IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 41**

Descrizione bene/servizio: **IVA VERSATA DAL  
CESSIONARIO/COMMITT**  
 Valore unitario: **0.00000000**

Valore totale: **0.00**  
IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 42**

Descrizione bene/servizio: **AI SENSI DELL'ART.17-ter DPR  
633/72**  
Valore unitario: **0.00000000**  
Valore totale: **0.00**  
IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 43**

Descrizione bene/servizio: **SPLIT PAYMENT (SCISSIONE  
PAGAMENTI)**  
Valore unitario: **0.00000000**  
Valore totale: **0.00**  
IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 44**

Descrizione bene/servizio: \*\*\*\*\*  
Valore unitario: **0.00000000**  
Valore totale: **0.00**  
IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 45**

Descrizione bene/servizio: **ECO CONTRIBUTO RAE ASSOLTO**  
Valore unitario: **0.00000000**  
Valore totale: **0.00**  
IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 46**

Descrizione bene/servizio: -----  
Valore unitario: **0.00000000**  
Valore totale: **0.00**  
IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 47**

Descrizione bene/servizio: **Totale lordo 18.829,65**  
Valore unitario: **0.00000000**  
Valore totale: **0.00**  
IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 48**

Descrizione bene/servizio: **Operazione soggetta a scissione**  
Valore unitario: **0.00000000**  
Valore totale: **0.00**  
IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 49**

Descrizione bene/servizio: **dei pagamenti ai sensi**  
Valore unitario: **0.00000000**  
Valore totale: **0.00**

IVA (%): **22.00**

*Nr. linea: 50*

Descrizione bene/servizio: **dell'art.17-ter D.P.R. n.633/72**

Valore unitario: **0.00000000**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **22.00**

### **Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura**

Aliquota IVA (%): **22.00**

Totale imponibile/importo: **18829.65**

Totale imposta: **4142.52**

Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

### **Dati relativi al pagamento**

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

#### ***Dettaglio pagamento***

Modalità: **MP05** (bonifico)

Decorrenza termini di pagamento: **2024-12-31** (31 Dicembre 2024)

Data scadenza pagamento: **2025-02-28** (28 Febbraio 2025)

Importo: **18829.65**

Codice pagamento: **M02**

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT02355260981**  
Progressivo di invio: **UFctQ**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **UFL7WY**  
Telefono del trasmittente: **0309650688**  
E-mail del trasmittente: **ABLETECH@PEC.IT**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02962870214**  
Codice fiscale: **02962870214**  
Denominazione: **FRANCEHOPITAL SAS STABILE ORGANIZZAZIONE**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **ZONA INDUSTRIALE 11**  
CAP: **39011**  
Comune: **LANA**  
Provincia: **BZ**  
Nazione: **IT**

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT06593810481**  
Codice Fiscale: **06593810481**  
Denominazione: **AUSL TOSCANA CENTRO**

### Dati della sede

Indirizzo: **PIAZZA SANTA MARIA NUOVA, 1**  
CAP: **50100**  
Comune: **FIRENZE**  
Provincia: **FI**  
Nazione: **IT**

## Dati del terzo intermediario soggetto emittente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02355260981**

Codice Fiscale: **02355260981**

Denominazione: **ABLE TECH S.R.L.**

## Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione FPA12

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD24** (fattura differita - art.21 c.4 lett. a)

Valuta importi: **EUR**

Data documento: **2024-12-13** (13 Dicembre 2024)

Numero documento: **PA\_24\_00859**

Importo totale documento: **3367.20**

## Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **IE-2024-660\_2**

Data ordine di acquisto: **2024-11-08** (08 Novembre 2024)

Numero linea ordine di acquisto: **IE-2024-660\_2**

Codice commessa/convenzione: **#NV7JX7#**

Codice Unitario Progetto (CUP): **D84E14002630008**

Codice Identificativo Gara (CIG): **B4221CA90A**

## Dati del documento di trasporto

Numero DDT: **DDT\_24\_03578**

Data DDT: **2024-12-11** (11 Dicembre 2024)

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **1 , 2**

**Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura****Nr. linea: 1****Codifica articolo**Tipo: **INTERNALCODE**Valore: **PREL9-ES1A-AL**Descrizione bene/servizio: **PRECISO CARRELLO TERAPIA /  
MEDICAZIONE"ESTAR 2022"**Quantità: **3.00000000**Unità di misura: **Pezzi**Valore unitario: **920.00000000**Valore totale: **2760.00**IVA (%): **22.00****Nr. linea: 2****Codifica articolo**Tipo: **INTERNALCODE**Valore: **CAT-ESTAR-2023**Descrizione bene/servizio: **CATALOGO BROCHURE ESTAR  
2023**Quantità: **3.00000000**Unità di misura: **Pezzi**Valore unitario: **0.00000000**Valore totale: **0.00**IVA (%): **22.00****Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura**Aliquota IVA (%): **22.00**Totale imponibile/importo: **2760.00**Totale imposta: **607.20**Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)**Dati relativi al pagamento**Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)**Dettaglio pagamento**Modalità: **MP05** (bonifico)Data scadenza pagamento: **2025-02-28** (28 Febbraio 2025)Importo: **2760.00**Istituto finanziario: **BANCA/BANK INTESA SAN PAOLO  
4626 FILIALE BOLZANO N. 19760**Codice IBAN: **IT31Z0306911619100000004626**Codice ABI: **03069**Codice CAB: **11619**Codice BIC: **BCITITMM**



Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT02046570426**  
Progressivo di invio: **ZG4**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **UFL7WY**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01498810280**  
Codice fiscale: **01498810280**  
Denominazione: **GIVAS S.R.L.**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **V.LE VENETO, 2**  
CAP: **35020**  
Comune: **VILLATORA - SAONARA**  
Provincia: **PD**  
Nazione: **IT**

### Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **PD**  
Numero di iscrizione: **164285**  
Capitale sociale: **500000.00**  
Numero soci: **SM** (più soci)  
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

### Recapiti

Telefono: **0498790199**  
Fax: **0498790711**  
E-mail: **amministrazione@pec.givas.it**

### Riferimento amministrativo

Riferimento: **#NV7JX7#**

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT06593810481**

Codice Fiscale: **06593810481**  
Denominazione: **AZIENDA USL TOSCANA CENTRO**

**Dati della sede**

Indirizzo: **P.ZZA DI S. MARIA NUOVA, 1**  
CAP: **50122**  
Comune: **FIRENZE**  
Provincia: **FI**  
Nazione: **IT**

**Dati del terzo intermediario soggetto emittente****Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02046570426**  
Denominazione: **Namirial S.p.A**

**Soggetto emittente la fattura**

Soggetto emittente: **TZ (terzo)**

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione FPA12

**Dati generali del documento**

Tipologia documento: **TD24** (fattura differita - art.21 c.4 lett. a)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2024-12-20** (20 Dicembre 2024)  
Numero documento: **E/1484**  
Importo totale documento: **3684.40**  
Causale: **Vendita**

**Dati dell'ordine di acquisto**

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **10**  
Identificativo ordine di acquisto: **IE-2024-699\_2**  
Data ordine di acquisto: **2024-11-08** (08 Novembre 2024)  
Numero linea ordine di acquisto: **10**  
Codice commessa/convenzione: **#NV7JX7#**  
Codice Unitario Progetto (CUP): **D84E14002630008**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **B42142675A**

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **20**  
Identificativo ordine di acquisto: **IE-2024-699\_2**  
Data ordine di acquisto: **2024-11-08** (08 Novembre 2024)  
Numero linea ordine di acquisto: **20**  
Codice commessa/convenzione: **#NV7JX7#**  
Codice Unitario Progetto (CUP): **D84E14002630008**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **B42142675A**

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **30**  
Identificativo ordine di acquisto: **IE-2024-699\_2**  
Data ordine di acquisto: **2024-11-08** (08 Novembre 2024)  
Numero linea ordine di acquisto: **30**  
Codice commessa/convenzione: **#NV7JX7#**  
Codice Unitario Progetto (CUP): **D84E14002630008**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **B42142675A**

### Dati del documento di trasporto

Numero DDT: **2024/ /3559**  
Data DDT: **2024-12-13** (13 Dicembre 2024)  
Numero linea di fattura a cui si riferisce: **10**

Numero DDT: **2024/ /3559**  
Data DDT: **2024-12-13** (13 Dicembre 2024)  
Numero linea di fattura a cui si riferisce: **20**

Numero DDT: **2024/ /3559**  
Data DDT: **2024-12-13** (13 Dicembre 2024)  
Numero linea di fattura a cui si riferisce: **30**

### Dati relativi al trasporto

#### Altri dati

Causale trasporto: **Vendita**  
Descrizione beni trasportati: **A VISTA**  
Indirizzo di resa: **VIA DI TORREGALLI, 3**  
CAP indirizzo di resa: **50018**  
Comune di resa: **SCANDICCI**  
Provincia di resa: **FI**  
Nazione di resa: **IT**

### Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

#### Nr. linea: 10

Descrizione bene/servizio: **PARAVENTO**  
Quantità: **0.00000**  
Unità di misura: **PZ**  
Data inizio periodo di riferimento: **2024-12-13** (13 Dicembre 2024)  
Data fine periodo di riferimento: **2024-12-13** (13 Dicembre 2024)  
Valore unitario: **0.00000000**  
Valore totale: **0.00000000**  
IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 20**

Descrizione bene/servizio: **PARAVENTO A TRE ELEMENTI  
STRUTTURA IN ACCIAIO**

Quantità: **10.00000**

Unità di misura: **PZ**

Data inizio periodo di riferimento: **2024-12-13** (13 Dicembre 2024)

Data fine periodo di riferimento: **2024-12-13** (13 Dicembre 2024)

Valore unitario: **200.00000000**

Valore totale: **2000.00000000**

IVA (%): **22.00**

Riferimento amministrativo/contabile: **1A020501**

**Nr. linea: 30**

Descrizione bene/servizio: **SERIE PIEDINI CON RUOTE PER  
ART. AH0393**

Quantità: **10.00000**

Unità di misura: **PZ**

Data inizio periodo di riferimento: **2024-12-13** (13 Dicembre 2024)

Data fine periodo di riferimento: **2024-12-13** (13 Dicembre 2024)

Valore unitario: **102.00000000**

Valore totale: **1020.00000000**

IVA (%): **22.00**

Riferimento amministrativo/contabile: **1A020501**

**Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura**

Aliquota IVA (%): **22.00**

Totale imponibile/importo: **3020.00**

Totale imposta: **664.40**

Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Riferimento normativo: **Iva 22% art.17-TER**

**Dati relativi al pagamento**

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

**Dettaglio pagamento**

Modalità: **MP05** (bonifico)

Data scadenza pagamento: **2025-03-20** (20 Marzo 2025)

Importo: **3020.00**

Istituto finanziario: **INTESA SANPAOLO S.P.A.**

Codice IBAN: **IT1000306912171100000008622**

Codice ABI: **03069**

Codice CAB: **12171**

**Dati relativi agli allegati**

Nome dell'allegato: **D2024E1484\_be312778-b6c7-422e-8d51-  
97c0dbde9c62.pdf**

Formato: **PDF**

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **SM03473**  
Progressivo di invio: **2/187**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **UFL7WY**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT03346850963**  
Codice fiscale: **03346850963**  
Denominazione: **LUCINI SURGICAL CONCEPT SRL**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **VIA C.GOLDONI 11**  
CAP: **20129**  
Comune: **MILANO**  
Provincia: **MI**  
Nazione: **IT**

### Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **MI**  
Numero di iscrizione: **1668891**  
Capitale sociale: **45000.00**  
Numero soci: **SU** (socio unico)  
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

### Recapiti

Telefono: **029186543**  
E-mail: **amministrazione@lucinisurgicalconcept.com**

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT06593810481**  
Codice Fiscale: **06593810481**  
Denominazione: **AZIENDA USL TOSCANA CENTRO**

**Dati della sede**

Indirizzo: **PIAZZA S.MARIA NUOVA 1**  
CAP: **50122**  
Comune: **FIRENZE**  
Provincia: **FI**  
Nazione: **IT**

**Dati del terzo intermediario soggetto emittente****Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: **SM03473**  
Denominazione: **Passepartout S.p.A**

**Soggetto emittente la fattura**

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione FPA12

**Dati generali del documento**

Tipologia documento: **TD24** (fattura differita - art.21 c.4 lett. a)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2024-11-29** (29 Novembre 2024)  
Numero documento: **2/187**  
Importo totale documento: **878.36**  
Causale: **VENDITA**  
Causale: **Contributo CONAI assolto ove dovuto**

**Dati dell'ordine di acquisto**

Identificativo ordine di acquisto: **IE2024-702\_2**  
Data ordine di acquisto: **2024-11-08** (08 Novembre 2024)  
Codice commessa/convenzione: **#NV7JX7#**  
Codice Unitario Progetto (CUP): **D84E14002630008**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **B42172C614**

**Dati del documento di trasporto**

Numero DDT: **1/410**



Data DDT: **2024-11-25** (25 Novembre 2024)

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

*Nr. linea: 1*

### *Codifica articolo*

Tipo: **DM1**

Valore: **962874**

Descrizione bene/servizio: **HI-DROP D6-ESTAR**

Quantità: **9.000000**

Unità di misura: **NR**

Valore unitario: **79.997000**

Valore totale: **719.97**

IVA (%): **22.00**

### *Altri dati gestionali*

Tipo dato: **NOTA**

Valore testo: **COD.CLIENTE HI-DROP D6-ESTAR**

Tipo dato: **NOTA**

Valore testo: **REG.BD/RDM : 962874**

Tipo dato: **NOTA**

Valore testo: **CND : Z12030380**

Tipo dato: **NOTA**

Valore testo: **LOT 28450/24**

Tipo dato: **NOTA**

Valore testo: **N.ORD.IE-2024-702\_2**

Tipo dato: **NOTA**

Valore testo: **DATA 08/11/2024**

Tipo dato: **NOTA**

Valore testo: **TIPOLOGIA SALDO**

Tipo dato: **NOTA**

Valore testo: **CIG : B42172C614**

Tipo dato: **NOTA**

Valore testo: **IDENTIFICATIVO PROGETTO :  
D84E14002630008**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**

Totale imponibile/importo: **719.97**

Totale imposta: **158.39**

Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

## Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

### *Dettaglio pagamento*

Modalità: **MP05** (bonifico)

Data scadenza pagamento: **2025-01-31** (31 Gennaio 2025)

Importo: **719.97**

Istituto finanziario: **INTESA SANPAOLO SPA**  
Codice IBAN: **IT12J0306909468100000015724**  
Codice ABI: **03069**  
Codice CAB: **09468**  
Codice BIC: **BCITITMM**

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **SM03473**  
Progressivo di invio: **2/188**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **UFL7WY**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT03346850963**  
Codice fiscale: **03346850963**  
Denominazione: **LUCINI SURGICAL CONCEPT SRL**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **VIA C.GOLDONI 11**  
CAP: **20129**  
Comune: **MILANO**  
Provincia: **MI**  
Nazione: **IT**

### Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **MI**  
Numero di iscrizione: **1668891**  
Capitale sociale: **45000.00**  
Numero soci: **SU** (socio unico)  
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

### Recapiti

Telefono: **029186543**  
E-mail: **amministrazione@lucinisurgicalconcept.com**

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT06593810481**  
Codice Fiscale: **06593810481**  
Denominazione: **AZIENDA USL TOSCANA CENTRO**

**Dati della sede**

Indirizzo: **PIAZZA S.MARIA NUOVA 1**  
CAP: **50122**  
Comune: **FIRENZE**  
Provincia: **FI**  
Nazione: **IT**

**Dati del terzo intermediario soggetto emittente****Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: **SM03473**  
Denominazione: **Passepartout S.p.A**

**Soggetto emittente la fattura**

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione FPA12

**Dati generali del documento**

Tipologia documento: **TD24** (fattura differita - art.21 c.4 lett. a)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2024-11-29** (29 Novembre 2024)  
Numero documento: **2/188**  
Importo totale documento: **7585.35**  
Causale: **VENDITA**  
Causale: **Contributo CONAI assolto ove dovuto**

**Dati dell'ordine di acquisto**

Identificativo ordine di acquisto: **IE-2024-672\_2**  
Data ordine di acquisto: **2024-11-08** (08 Novembre 2024)  
Codice commessa/convenzione: **#NV7JX7#**  
Codice Unitario Progetto (CUP): **D84E14002630008**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **B420FC7BEB**

**Dati del documento di trasporto**

Numero DDT: **1/431**

Data DDT: **2024-11-27** (27 Novembre 2024)

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

**Nr. linea: 1**

### *Codifica articolo*

Tipo: **DM1**

Valore: **2483764**

Descrizione bene/servizio: **HELPY 4 ES (NON ANTIBATTERICO)**

Quantità: **6.000000**

Unità di misura: **NR**

Valore unitario: **377.000000**

Valore totale: **2262.00**

IVA (%): **22.00**

### *Altri dati gestionali*

Tipo dato: **NOTA**

Valore testo: **LOT 22030/24**

**Nr. linea: 2**

### *Codifica articolo*

Tipo: **DM1**

Valore: **2388573**

Descrizione bene/servizio: **SGABELLO ELEOLE RA D.560**

**610/810H IMB**

Quantità: **9.000000**

Unità di misura: **NR**

Valore unitario: **300.000000**

Valore totale: **2700.00**

IVA (%): **22.00**

### *Altri dati gestionali*

Tipo dato: **NOTA**

Valore testo: **LOT 28460/24**

**Nr. linea: 3**

### *Codifica articolo*

Tipo: **DM1**

Valore: **963581**

Descrizione bene/servizio: **Elevatore di soluzione infusioneale**

Quantità: **3.000000**

Unità di misura: **NR**

Valore unitario: **418.500000**

Valore totale: **1255.50**

IVA (%): **22.00**

**Altri dati gestionali**

Tipo dato: **NOTA**  
Valore testo: **REG.BD/RDM : 963581**  
Tipo dato: **NOTA**  
Valore testo: **CND : Z12030380**  
Tipo dato: **NOTA**  
Valore testo: **LOT 28270/24**  
Tipo dato: **NOTA**  
Valore testo: **N.ORD.IE-2024-672\_2**  
Tipo dato: **NOTA**  
Valore testo: **DATA 08/11/2024 (PERVENUTO IN DATA 18/11/2024)**  
Tipo dato: **NOTA**  
Valore testo: **TIPOLOGIA SALDO**  
Tipo dato: **NOTA**  
Valore testo: **CIG : B420FC7BEB**  
Tipo dato: **NOTA**  
Valore testo: **IDENTIFICATIVO DEL PROGETTO : D84E14002630008**

**Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura**

Aliquota IVA (%): **22.00**  
Totale imponibile/importo: **6217.50**  
Totale imposta: **1367.85**  
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

**Dati relativi al pagamento**

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

**Dettaglio pagamento**

Modalità: **MP05** (bonifico)  
Data scadenza pagamento: **2025-01-31** (31 Gennaio 2025)  
Importo: **6217.50**  
Istituto finanziario: **INTESA SANPAOLO SPA**  
Codice IBAN: **IT12J0306909468100000015724**  
Codice ABI: **03069**  
Codice CAB: **09468**  
Codice BIC: **BCITITMM**

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **SM03473**  
Progressivo di invio: **2/229**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **UFL7WY**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT03346850963**  
Codice fiscale: **03346850963**  
Denominazione: **LUCINI SURGICAL CONCEPT SRL**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **VIA C.GOLDONI 11**  
CAP: **20129**  
Comune: **MILANO**  
Provincia: **MI**  
Nazione: **IT**

### Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **MI**  
Numero di iscrizione: **1668891**  
Capitale sociale: **45000.00**  
Numero soci: **SU** (socio unico)  
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

### Recapiti

Telefono: **029186543**  
E-mail: **amministrazione@lucinisurgicalconcept.com**

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT06593810481**  
Codice Fiscale: **06593810481**  
Denominazione: **AZIENDA USL TOSCANA CENTRO**

**Dati della sede**

Indirizzo: **PIAZZA S.MARIA NUOVA 1**  
CAP: **50122**  
Comune: **FIRENZE**  
Provincia: **FI**  
Nazione: **IT**

**Dati del terzo intermediario soggetto emittente****Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: **SM03473**  
Denominazione: **Passepartout S.p.A**

**Soggetto emittente la fattura**

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione FPA12

**Dati generali del documento**

Tipologia documento: **TD24** (fattura differita - art.21 c.4 lett. a)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2024-11-29** (29 Novembre 2024)  
Numero documento: **2/229**  
Importo totale documento: **2927.89**  
Causale: **VENDITA**  
Causale: **Contributo CONAI assolto ove dovuto**

**Dati dell'ordine di acquisto**

Identificativo ordine di acquisto: **IE-2024-703**  
Data ordine di acquisto: **2024-11-08** (08 Novembre 2024)  
Codice commessa/convenzione: **#NV7JX7#**  
Codice Unitario Progetto (CUP): **D84E14002630008**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **B42172C614**

**Dati del documento di trasporto**

Numero DDT: **1/411**



Data DDT: **2024-11-25** (25 Novembre 2024)

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: **1**

### Codifica articolo

Tipo: **DM1**

Valore: **962874**

Descrizione bene/servizio: **HI-DROP D6-ESTAR**

Quantità: **30.000000**

Unità di misura: **NR**

Valore unitario: **79.997000**

Valore totale: **2399.91**

IVA (%): **22.00**

### Altri dati gestionali

Tipo dato: **NOTA**

Valore testo: **REG.BD/RDM : 962874**

Tipo dato: **NOTA**

Valore testo: **CND : Z12030380**

Tipo dato: **NOTA**

Valore testo: **LOT 28450/24**

Tipo dato: **NOTA**

Valore testo: **N.ORD.IE-2024-703\_2**

Tipo dato: **NOTA**

Valore testo: **DATA 08/11/2024 (PERVENUTO IN DATA 19/11/2024)**

Tipo dato: **NOTA**

Valore testo: **TIPOLOGIA SALDO**

Tipo dato: **NOTA**

Valore testo: **CIG : B42172C614**

Tipo dato: **NOTA**

Valore testo: **IDENTIFICATIVO DEL PROGETTO : D84E14002630008**

Tipo dato: **NOTA**

Valore testo: -----

Tipo dato: **NOTA**

Valore testo: -----

Tipo dato: **NOTA**

Valore testo: **CONSEGNA PRESSO PRONTO SOCCORSO/DEA**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**

Totale imponibile/importo: **2399.91**

Totale imposta: **527.98**

Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

## Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

**Dettaglio pagamento**

Modalità: **MP05** (bonifico)  
Data scadenza pagamento: **2025-01-31** (31 Gennaio 2025)  
Importo: **2399.91**  
Istituto finanziario: **INTESA SANPAOLO SPA**  
Codice IBAN: **IT12J0306909468100000015724**  
Codice ABI: **03069**  
Codice CAB: **09468**  
Codice BIC: **BCITITMM**

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **SM03473**  
Progressivo di invio: **2/228**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **UFL7WY**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT03346850963**  
Codice fiscale: **03346850963**  
Denominazione: **LUCINI SURGICAL CONCEPT SRL**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **VIA C.GOLDONI 11**  
CAP: **20129**  
Comune: **MILANO**  
Provincia: **MI**  
Nazione: **IT**

### Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **MI**  
Numero di iscrizione: **1668891**  
Capitale sociale: **45000.00**  
Numero soci: **SU** (socio unico)  
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

### Recapiti

Telefono: **029186543**  
E-mail: **amministrazione@lucinisurgicalconcept.com**

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT06593810481**  
Codice Fiscale: **06593810481**  
Denominazione: **AZIENDA USL TOSCANA CENTRO**

**Dati della sede**

Indirizzo: **PIAZZA S.MARIA NUOVA 1**  
CAP: **50122**  
Comune: **FIRENZE**  
Provincia: **FI**  
Nazione: **IT**

**Dati del terzo intermediario soggetto emittente****Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: **SM03473**  
Denominazione: **Passepartout S.p.A**

**Soggetto emittente la fattura**

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione FPA12

**Dati generali del documento**

Tipologia documento: **TD24** (fattura differita - art.21 c.4 lett. a)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2024-11-29** (29 Novembre 2024)  
Numero documento: **2/228**  
Importo totale documento: **2299.70**  
Causale: **VENDITA**  
Causale: **Contributo CONAI assolto ove dovuto**

**Dati dell'ordine di acquisto**

Identificativo ordine di acquisto: **IE-2024-671**  
Data ordine di acquisto: **2024-11-08** (08 Novembre 2024)  
Codice commessa/convenzione: **#NV7JX7#**  
Codice Unitario Progetto (CUP): **D84E14002630008**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **B420FC7BEB**

**Dati del documento di trasporto**

Numero DDT: **1/430**

Data DDT: **2024-11-27** (27 Novembre 2024)

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

*Nr. linea: 1*

### *Codifica articolo*

Tipo: **DM1**

Valore: **2483764**

Descrizione bene/servizio: **HELPY 4 ES (NON ANTIBATTERICO)**

Quantità: **5.000000**

Unità di misura: **NR**

Valore unitario: **377.000000**

Valore totale: **1885.00**

IVA (%): **22.00**

### *Altri dati gestionali*

Tipo dato: **NOTA**

Valore testo: **LOT 22030/24**

Tipo dato: **NOTA**

Valore testo: **N.ORD.IE-2024-671\_2**

Tipo dato: **NOTA**

Valore testo: **DATA 08/11/2024 (PERVENUTO IN DATA 18/11/2024)**

Tipo dato: **NOTA**

Valore testo: **TIPOLOGIA SALDO**

Tipo dato: **NOTA**

Valore testo: **CIG : B420FC7BEB**

Tipo dato: **NOTA**

Valore testo: **IDENTIFICATIVO PROGETTO: D84E14002630008**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**

Totale imponibile/importo: **1885.00**

Totale imposta: **414.70**

Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

## Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

### *Dettaglio pagamento*

Modalità: **MP05** (bonifico)

Data scadenza pagamento: **2025-01-31** (31 Gennaio 2025)

Importo: **1885.00**

Istituto finanziario: **INTESA SANPAOLO SPA**

Codice IBAN: **IT12J0306909468100000015724**

Codice ABI: **03069**

Codice CAB: **09468**

Codice BIC: **BCITITMM**

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT02355260981**  
Progressivo di invio: **UESgB**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **UFL7WY**  
Telefono del trasmittente: **0309650688**  
E-mail del trasmittente: **ABLETECH@PEC.IT**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT08452100962**  
Codice fiscale: **08452100962**  
Denominazione: **VIVIAM MED SRL**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **VIA DELL'AMICIZIA, 8**  
CAP: **20025**  
Comune: **Legnano**  
Provincia: **MI**  
Nazione: **IT**

### Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **MI**  
Numero di iscrizione: **MI-2027565**  
Capitale sociale: **16000.00**  
Numero soci: **SM** (più soci)  
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

### Recapiti

Telefono: **0331542053**  
E-mail: **amministrazione@viviam.it**

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT06593810481**  
Codice Fiscale: **06593810481**

Denominazione: **AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE  
TOSCANA CENTRO**

**Dati della sede**

Indirizzo: **PIAZZA SANTA MARIA NUOVA 1**  
CAP: **50122**  
Comune: **FIRENZE**  
Provincia: **FI**  
Nazione: **IT**

**Dati del terzo intermediario soggetto emittente**

**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02355260981**  
Codice Fiscale: **02355260981**  
Denominazione: **ABLE TECH S.R.L.**

**Soggetto emittente la fattura**

Soggetto emittente: **TZ (terzo)**

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione FPA12

**Dati generali del documento**

Tipologia documento: **TD24** (fattura differita - art.21 c.4 lett. a)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2024-12-11** (11 Dicembre 2024)  
Numero documento: **VPA24-0064**  
Importo totale documento: **4377.42**

**Dati dell'ordine di acquisto**

Identificativo ordine di acquisto: **IE 2024 792**  
Data ordine di acquisto: **2024-11-29** (29 Novembre 2024)  
Codice commessa/convenzione: **#NV7JX7#**  
Codice Unitario Progetto (CUP): **D84E14002630008**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **B48441844A**



**Dati del contratto**

Identificativo contratto: **1**  
Codice Unitario Progetto (CUP): **D84E14002630008**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **B48441844A**

**Dati del documento di trasporto**

Numero DDT: **DDT24 0375**  
Data DDT: **2024-12-11** (11 Dicembre 2024)

**Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura**

*Nr. linea: 1*

*Codifica articolo*

Tipo: **INTERNALCODE**  
Valore: **MEDIROLL-PC**

Tipo: **TARIC**  
Valore: **94029000**

Descrizione bene/servizio: **CARRELLO GIROVISITE PORTA PC  
PORTATILE**

Quantità: **6.000000000**

Unità di misura: **Pezzo**

Valore unitario: **598.00800000**

Valore totale: **3588.05000000**

IVA (%): **22.00**

**Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura**

Aliquota IVA (%): **22.00**

Totale imponibile/importo: **3588.05**

Totale imposta: **789.37**

Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

**Dati relativi al pagamento**

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

*Dettaglio pagamento*

Modalità: **MP05** (bonifico)

Data scadenza pagamento: **2025-02-28** (28 Febbraio 2025)

Importo: **3588.05**

Istituto finanziario: **UNICREDIT BANCA SPA**

Codice IBAN: **IT09U0200831039000106477914**

Codice ABI: **02008**

Codice CAB: **31039**

## Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **Documento Fattura (ADR)\_VPA24-0064.PDF**

Formato: **PDF**

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

# FATTURA ELETTRONICA

Versione 1.1

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT04030410288**  
Progressivo di invio: **M40591**  
Formato Trasmissione: **SDI11**  
Codice Amministrazione destinataria: **UFYJGZ**  
Telefono del trasmittente: **049 9426171**  
E-mail del trasmittente: **fattura@2csolution.it**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00175410265**  
Denominazione: **FAVERO HEALTH PROJECTS S.P.A.**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **VIA SCHIAVONESCA PRIULA, 20**  
CAP: **31044**  
Comune: **MONTEBELLUNA**  
Provincia: **TV**  
Nazione: **IT**

### Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **TV**  
Numero di iscrizione: **54362**  
Capitale sociale: **4536000.00**  
Numero soci: **SM** (più soci)  
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT04612810483**  
Denominazione: **AZ. USL 10 FIRENZE 2528**

### Dati della sede

Indirizzo: **VIA DI SAN SALVI 12**  
CAP: **50135**  
Comune: **FIRENZE**  
Provincia: **FI**  
Nazione: **IT**

## Dati del terzo intermediario soggetto emittente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT04030410288**  
Denominazione: **2C SOLUTION SRL**

## Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

Versione prodotta con foglio di stile Sdi [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione 1.1

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
 Valuta importi: **EUR**  
 Data documento: **2015-06-26** (26 Giugno 2015)  
 Numero documento: **549/L**  
 Importo totale documento: **7084.78**  
 Arrotondamento su Importo totale documento: **0.00**  
 Causale: **FATTURA**  
 Art. 73 DPR 633/72: **SI**

## Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **IA-212**  
 Data ordine di acquisto: **2015-05-27** (27 Maggio 2015)  
 Codice Identificativo Gara (CIG): **Z6314AF47A**

## Dati del documento di trasporto

Numero DDT: **707**  
 Data DDT: **2015-06-19** (19 Giugno 2015)  
 Numero linea di fattura a cui si riferisce: **4 , 5 , 6 , 9 , 10 , 11 , 12 , 13 , 15 , 16 , 17 , 18 , 19**  
  
 Numero DDT: **726**  
 Data DDT: **2015-06-19** (19 Giugno 2015)  
 Numero linea di fattura a cui si riferisce: **23 , 24 , 25 , 26 , 27**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### Nr. linea: 4

#### Codifica articolo

Tipo: **CPV**  
 Valore: **XE 5861**  
 Descrizione bene/servizio: **COLONNA ANTE CIEC.+RIPIANI 92X67X19 DIS. 66095**  
 Quantità: **1.00**  
 Unità di misura: **NR**  
 Valore unitario: **539.86**  
 Valore totale: **539.86**  
 IVA (%): **22.00**

### Nr. linea: 5

#### Codifica articolo

Tipo: **CPV**  
 Valore: **SR 2**  
 Descrizione bene/servizio: **SERRATURA 2 ANTE DIS. 66095**  
 Quantità: **1.00**  
 Unità di misura: **NR**  
 Valore unitario: **33.99**  
 Valore totale: **33.99**  
 IVA (%): **22.00**

### Nr. linea: 6

#### Codifica articolo

Tipo: **CPV**  
 Valore: **BR1**  
 Descrizione bene/servizio: **BASAMENTO CON RUOTE DIM. 1 ML CIRCA DIS. 66095**  
 Quantità: **1.00**  
 Unità di misura: **NR**  
 Valore unitario: **237.02**  
 Valore totale: **237.02**  
 IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 9****Codifica articolo**

Tipo: **CPV**  
 Valore: **XE 5862**  
 Descrizione bene/servizio: **COLONNA ANTE VETRO+RIPIANI 92X67X19 DIS. 66096**  
 Quantità: **1.00**  
 Unità di misura: **NR**  
 Valore unitario: **627.87**  
 Valore totale: **627.87**  
 IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 10****Codifica articolo**

Tipo: **CPV**  
 Valore: **SR 2**  
 Descrizione bene/servizio: **SERRATURA 2 ANTE DIS. 66096**  
 Quantità: **1.00**  
 Unità di misura: **NR**  
 Valore unitario: **33.99**  
 Valore totale: **33.99**  
 IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 11****Codifica articolo**

Tipo: **CPV**  
 Valore: **BR1**  
 Descrizione bene/servizio: **BASAMENTO CON RUOTE DIM. 1 ML CIRCA DIS. 66096**  
 Quantità: **1.00**  
 Unità di misura: **NR**  
 Valore unitario: **237.02**  
 Valore totale: **237.02**  
 IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 12****Codifica articolo**

Tipo: **CPV**  
 Valore: **VP 10**  
 Descrizione bene/servizio: **VASSOIO 60X40X10**  
 Quantità: **6.00**  
 Unità di misura: **NR**  
 Valore unitario: **20.12**  
 Valore totale: **120.72**  
 IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 13****Codifica articolo**

Tipo: **CPV**  
 Valore: **VP 20**  
 Descrizione bene/servizio: **VASSOIO 60X40X20**  
 Quantità: **6.00**  
 Unità di misura: **NR**  
 Valore unitario: **24.73**  
 Valore totale: **148.38**  
 IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 15****Codifica articolo**

Tipo: **CPV**  
 Valore: **XE 2862**  
 Descrizione bene/servizio: **COLONNA ANTA VETRO+RIPIANI 46X67X19 DIS. 66098**  
 Quantità: **1.00**  
 Unità di misura: **NR**  
 Valore unitario: **396.58**

Valore totale: **396.58**  
IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 16**

**Codifica articolo**

Tipo: **CPV**  
Valore: **XE 5862**  
Descrizione bene/servizio: **COLONNA ANTE VETRO+RIPIANI 92X67X19 DIS. 66098**  
Quantità: **1.00**  
Unità di misura: **NR**  
Valore unitario: **627.87**  
Valore totale: **627.87**  
IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 17**

**Codifica articolo**

Tipo: **CPV**  
Valore: **SR 1**  
Descrizione bene/servizio: **SERRATURA 1 ANTA DIS. 66098**  
Quantità: **1.00**  
Unità di misura: **NR**  
Valore unitario: **20.12**  
Valore totale: **20.12**  
IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 18**

**Codifica articolo**

Tipo: **CPV**  
Valore: **SR 2**  
Descrizione bene/servizio: **SERRATURA 2 ANTE DIS. 66098**  
Quantità: **1.00**  
Unità di misura: **NR**  
Valore unitario: **33.99**  
Valore totale: **33.99**  
IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 19**

**Codifica articolo**

Tipo: **CPV**  
Valore: **BR1,5**  
Descrizione bene/servizio: **BASAMENTO CON RUOTE DIM.1,5 ML CIRC DIS. 66098**  
Quantità: **1.00**  
Unità di misura: **NR**  
Valore unitario: **240.37**  
Valore totale: **240.37**  
IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 23**

**Codifica articolo**

Tipo: **CPV**  
Valore: **9ZERO1003**  
Descrizione bene/servizio: **COLONNA NEUTRA A SERRANDA DIS. 66097**  
Quantità: **2.00**  
Unità di misura: **NR**  
Valore unitario: **977.82**  
Valore totale: **1955.64**  
IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 24**

**Codifica articolo**

Tipo: **CPV**  
Valore: **9ZERO9005**  
Descrizione bene/servizio: **MANIGLIA CARRELLO ZERO FIRE DIS. 66097**  
Quantità: **2.00**

Unità di misura: **NR**  
Valore unitario: **8.60**  
Valore totale: **17.20**  
IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 25**

**Codifica articolo**

Tipo: **CPV**  
Valore: **9ZERO9060**  
Descrizione bene/servizio: **SERRATURA DIS. 66097**  
Quantità: **2.00**  
Unità di misura: **NR**  
Valore unitario: **20.57**  
Valore totale: **41.14**  
IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 26**

**Codifica articolo**

Tipo: **CPV**  
Valore: **BR15**  
Descrizione bene/servizio: **BASAMENTO INOX CON RUOTE DIS. 66097**  
Quantità: **2.00**  
Unità di misura: **NR**  
Valore unitario: **247.75**  
Valore totale: **495.50**  
IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 27**

Descrizione bene/servizio: **ARROTONDAMENTO**  
Valore unitario: **0.06**  
Valore totale: **0.06**  
IVA (%): **22.00**

**Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura**

Aliquota IVA (%): **22.00**  
Totale imponibile/importo: **5807.20**  
Totale imposta: **1277.58**  
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

**Dati relativi al pagamento**

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

**Dettaglio pagamento**

Modalità: **MP05** (bonifico)  
Importo: **5807.20**  
Codice pagamento: **M02**

Versione prodotta con foglio di stile Sdl [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01641790702**  
Progressivo di invio: **X5DEP**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **UFL7WY**  
Telefono del trasmittente: **0874-60561**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02429390350**  
Codice fiscale: **02429390350**  
Denominazione: **PAM MOBILITY S.R.L.**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **Via Verdi, 39**  
CAP: **42043**  
Comune: **Gattatico**  
Provincia: **RE**  
Nazione: **IT**

### Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **RE**  
Numero di iscrizione: **280466**  
Capitale sociale: **10000.00**  
Numero soci: **SM** (più soci)  
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

### Recapiti

Telefono: **0522473859**  
Fax: **05221548244**  
E-mail: **info@pammobility.com**

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT06593810481**  
Codice Fiscale: **06593810481**  
Denominazione: **AZIENDA USL TOSCANA CENTRO**



**Dati della sede**

Indirizzo: **PIAZZA S. MARIA NUOVA, 1**  
CAP: **50122**  
Comune: **Firenze**  
Provincia: **FI**  
Nazione: **IT**

**Dati del terzo intermediario soggetto emittente****Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01641790702**  
Codice Fiscale: **01641790702**  
Denominazione: **TEAMSYSTEM SERVICE SRL**

**Soggetto emittente la fattura**

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione FPA12

**Dati generali del documento**

Tipologia documento: **TD24** (fattura differita - art.21 c.4 lett. a)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2024-11-07** (07 Novembre 2024)  
Numero documento: **14PM\_2024**  
Importo totale documento: **12002.25**

**Dati dell'ordine di acquisto**

Identificativo ordine di acquisto: **IE-2024-601**  
Data ordine di acquisto: **2024-10-30** (30 Ottobre 2024)  
Codice commessa/convenzione: **#UFL7WY#**  
Codice Unitario Progetto (CUP): **D84E14002630008**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **B40C0D10CB**

**Dati del documento di trasporto**

Numero DDT: **1322/2024**  
Data DDT: **2024-11-05** (05 Novembre 2024)

**Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura****Nr. linea: 1**

Descrizione bene/servizio: **\*\* Rif. Doc. di trasporto 1322/2024 del 05/11/2024:**

Valore unitario: **0.00**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 2**

Descrizione bene/servizio: **\*\* Rif. Conferma d'ordine 240229/ B del 31/10/2024:**

Valore unitario: **0.00**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 4****Codifica articolo**

Tipo: **AswArtFor**

Valore: **7285RT80**

Descrizione bene/servizio: **BARELLA X-RAY PLUS - ALTEZZA VARIABILE OLEODINAMICA, 1 SNODO 2 SEZIONI**

Quantità: **4.00**

Unità di misura: **NR**

Valore unitario: **2459.477**

Valore totale: **9837.91**

IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 5**

Descrizione bene/servizio: **Sezione testa fino 71°**

Valore unitario: **0.00**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 6****Codifica articolo**

Tipo: **AswArtFor**

Valore: **72850142**

Descrizione bene/servizio: **PEDALE AGGIUNTIVO FRENO ZONA TESTA BARELLA CLOUD**

Quantità: **4.00**

Unità di misura: **NR**

Valore unitario: **0.00**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 7**

**Codifica articolo**

Tipo: **AswArtFor**

Valore: **72850040**

Descrizione bene/servizio: **COPPIA DI BARRE PORTA  
DRENAGGI PER BARELLA**

Quantità: **4.00**

Unità di misura: **NR**

Valore unitario: **0.00**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 8**

**Codifica articolo**

Tipo: **AswArtFor**

Valore: **72850176**

Descrizione bene/servizio: **BARRA DIN ISO IN ACCIAIO INOX  
PORTA ACCESSORI ZONA TESTA**

Quantità: **4.00**

Unità di misura: **NR**

Valore unitario: **0.00**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 9**

**Codifica articolo**

Tipo: **AswArtFor**

Valore: **72850150**

Descrizione bene/servizio: **MATERASSO H.12 CM P-CLOUD**

Quantità: **4.00**

Unità di misura: **NR**

Valore unitario: **0.00**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 10**

**Codifica articolo**

Tipo: **AswArtFor**

Valore: **72850032**

Descrizione bene/servizio: **ASTA PORTA FLEBO REGOLABILE  
IN ALTEZZA A 4 GANCI PER BARELLA**

Quantità: **4.00**

Unità di misura: **NR**

Valore unitario: **0.00**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 11****Codifica articolo**Tipo: **AswArtFor**Valore: **72850102**Descrizione bene/servizio: **PORTA MONITOR PER BARELLA CLOUD**Quantità: **4.00**Unità di misura: **NR**Valore unitario: **0.00**Valore totale: **0.00**IVA (%): **22.00****Nr. linea: 12**Descrizione bene/servizio: **\*\*\*S/N 2024/C8000041 - 2024/C8000042 - 2024/C8000043 - 2024/C8000045**Valore unitario: **0.00**Valore totale: **0.00**IVA (%): **22.00****Nr. linea: 13**Descrizione bene/servizio: **PER LA CONSEGNA CONTATTARE VANESSA SCUDERI CELL.339/4251321. CONSEGNA PRESSO PRONTO SOCCORSO/DEA OSPEDALE SAN GIOVANNI DI DIO VIA DI TORREGALLI SCANDICCI FI. PROT.A23/122PROT.A24/119**Valore unitario: **0.00**Valore totale: **0.00**IVA (%): **22.00****Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura**Aliquota IVA (%): **22.00**Totale imponibile/importo: **9837.91**Totale imposta: **2164.34**Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)Riferimento normativo: **Imp. 22% con scissione pagamenti****Dati relativi al pagamento**Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)**Dettaglio pagamento**Modalità: **MP05** (bonifico)Data scadenza pagamento: **2025-01-07** (07 Gennaio 2025)Importo: **9837.91**Istituto finanziario: **Unicredit**Codice IBAN: **IT52O0200866501000101025271**

## **Dati relativi agli allegati**

Nome dell'allegato: **Fattura.pdf**

Formato: **PDF**

Descrizione: **Copia di cortesia**

Nome dell'allegato: **DDT 1322-2024 SGD SCANDICCI.pdf**

Formato: **PDF**

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01641790702**  
Progressivo di invio: **X5DH3**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **UFL7WY**  
Telefono del trasmittente: **0874-60561**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02429390350**  
Codice fiscale: **02429390350**  
Denominazione: **PAM MOBILITY S.R.L.**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **Via Verdi, 39**  
CAP: **42043**  
Comune: **Gattatico**  
Provincia: **RE**  
Nazione: **IT**

### Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **RE**  
Numero di iscrizione: **280466**  
Capitale sociale: **10000.00**  
Numero soci: **SM** (più soci)  
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

### Recapiti

Telefono: **0522473859**  
Fax: **05221548244**  
E-mail: **info@pammobility.com**

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT06593810481**  
Codice Fiscale: **06593810481**  
Denominazione: **AZIENDA USL TOSCANA CENTRO**

**Dati della sede**

Indirizzo: **PIAZZA S. MARIA NUOVA, 1**  
CAP: **50122**  
Comune: **Firenze**  
Provincia: **FI**  
Nazione: **IT**

**Dati del terzo intermediario soggetto emittente****Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01641790702**  
Codice Fiscale: **01641790702**  
Denominazione: **TEAMSYSTEM SERVICE SRL**

**Soggetto emittente la fattura**

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione FPA12

**Dati generali del documento**

Tipologia documento: **TD24** (fattura differita - art.21 c.4 lett. a)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2024-11-29** (29 Novembre 2024)  
Numero documento: **16PM\_2024**  
Importo totale documento: **3000.57**

**Dati dell'ordine di acquisto**

Identificativo ordine di acquisto: **IE-2024-601**  
Data ordine di acquisto: **2024-10-30** (30 Ottobre 2024)  
Codice commessa/convenzione: **#UFL7WY#**  
Codice Unitario Progetto (CUP): **D84E14002630008**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **B40C0D10CB**

**Dati del documento di trasporto**

Numero DDT: **1399/2024**  
Data DDT: **2024-11-25** (25 Novembre 2024)

**Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura****Nr. linea: 1**

Descrizione bene/servizio: **\*\* Rif. Doc. di trasporto 1399/2024 del 25/11/2024:**

Valore unitario: **0.00**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 2**

Descrizione bene/servizio: **\*\* Rif. Conferma d'ordine 240229/ B del 31/10/2024:**

Valore unitario: **0.00**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 4****Codifica articolo**

Tipo: **AswArtFor**

Valore: **7285RT80**

Descrizione bene/servizio: **BARELLA X-RAY PLUS - ALTEZZA VARIABILE OLEODINAMICA, 1 SNODO 2 SEZIONI**

Quantità: **1.00**

Unità di misura: **NR**

Valore unitario: **2459.477**

Valore totale: **2459.48**

IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 6****Codifica articolo**

Tipo: **AswArtFor**

Valore: **72850142**

Descrizione bene/servizio: **PEDALE AGGIUNTIVO FRENO**

Quantità: **1.00**

Unità di misura: **NR**

Valore unitario: **0.00**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 7****Codifica articolo**

Tipo: **AswArtFor**

Valore: **72850040**

Descrizione bene/servizio: **COPPIA DI BARRE PORTA DRENAGGI PER BARELLA**

Quantità: **1.00**

Unità di misura: **NR**



Valore unitario: **0.00**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 8**

**Codifica articolo**

Tipo: **AswArtFor**

Valore: **72850176**

Descrizione bene/servizio: **BARRA DIN ISO IN ACCIAIO INOX  
PORTA ACCESSORI ZONA TESTA**

Quantità: **1.00**

Unità di misura: **NR**

Valore unitario: **0.00**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 9**

**Codifica articolo**

Tipo: **AswArtFor**

Valore: **72850113**

Descrizione bene/servizio: **MATERASSO PER BARELLA**

Quantità: **1.00**

Unità di misura: **NR**

Valore unitario: **0.00**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 10**

**Codifica articolo**

Tipo: **AswArtFor**

Valore: **72850032**

Descrizione bene/servizio: **ASTA PORTA FLEBO REGOLABILE  
IN ALTEZZA A 4 GANCI PER BARELLA**

Quantità: **1.00**

Unità di misura: **NR**

Valore unitario: **0.00**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 11**

**Codifica articolo**

Tipo: **AswArtFor**

Valore: **72850102**

Descrizione bene/servizio: **PORTA MONITOR PER BARELLA  
CLOUD**

Quantità: **1.00**

Unità di misura: **NR**

Valore unitario: **0.00**  
Valore totale: **0.00**  
IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 12**

Descrizione bene/servizio: **\*\*\*S/N 2024/C8000054**  
Valore unitario: **0.00**  
Valore totale: **0.00**  
IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 13**

Descrizione bene/servizio: **PER LA CONSEGNA CONTATTARE  
VANESSA SCUDERI CELL.339/4251321. CONSEGNA PRESSO  
PRONTO SOCCORSO/DEA OSPEDALE SAN GIOVANNI DI  
DIO VIA DI TORREGALLI SCANDICCI FI.  
PROT.A23/122PROT.A24/119**  
Valore unitario: **0.00**  
Valore totale: **0.00**  
IVA (%): **22.00**

**Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura**

Aliquota IVA (%): **22.00**  
Totale imponibile/importo: **2459.48**  
Totale imposta: **541.09**  
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)  
Riferimento normativo: **Imp. 22% con scissione pagamenti**

**Dati relativi al pagamento**

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

**Dettaglio pagamento**

Modalità: **MP05** (bonifico)  
Data scadenza pagamento: **2025-01-29** (29 Gennaio 2025)  
Importo: **2459.48**  
Istituto finanziario: **Unicredit**  
Codice IBAN: **IT52O0200866501000101025271**

**Dati relativi agli allegati**

Nome dell'allegato: **Fattura.pdf**  
Formato: **PDF**  
Descrizione: **Copia di cortesia**

Nome dell'allegato: **DDT 1399-2024 SGD SCANDICCI.pdf**  
Formato: **PDF**

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01641790702**  
Progressivo di invio: **X5DH2**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **UFL7WY**  
Telefono del trasmittente: **0874-60561**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02429390350**  
Codice fiscale: **02429390350**  
Denominazione: **PAM MOBILITY S.R.L.**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **Via Verdi, 39**  
CAP: **42043**  
Comune: **Gattatico**  
Provincia: **RE**  
Nazione: **IT**

### Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **RE**  
Numero di iscrizione: **280466**  
Capitale sociale: **10000.00**  
Numero soci: **SM** (più soci)  
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

### Recapiti

Telefono: **0522473859**  
Fax: **05221548244**  
E-mail: **info@pammobility.com**

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT06593810481**  
Codice Fiscale: **06593810481**  
Denominazione: **AZIENDA USL TOSCANA CENTRO**

**Dati della sede**

Indirizzo: **PIAZZA S. MARIA NUOVA, 1**  
CAP: **50122**  
Comune: **Firenze**  
Provincia: **FI**  
Nazione: **IT**

**Dati del terzo intermediario soggetto emittente****Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01641790702**  
Codice Fiscale: **01641790702**  
Denominazione: **TEAMSYSTEM SERVICE SRL**

**Soggetto emittente la fattura**

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione FPA12

**Dati generali del documento**

Tipologia documento: **TD24** (fattura differita - art.21 c.4 lett. a)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2024-11-29** (29 Novembre 2024)  
Numero documento: **15PM\_2024**  
Importo totale documento: **30005.62**

**Dati dell'ordine di acquisto**

Identificativo ordine di acquisto: **IE-2024-601**  
Data ordine di acquisto: **2024-10-30** (30 Ottobre 2024)  
Codice commessa/convenzione: **#UFL7WY#**  
Codice Unitario Progetto (CUP): **D84E14002630008**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **B40C0D10CB**

**Dati del documento di trasporto**

Numero DDT: **1395/2024**  
Data DDT: **2024-11-25** (25 Novembre 2024)

**Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura****Nr. linea: 1**

Descrizione bene/servizio: **\*\* Rif. Doc. di trasporto 1395/2024 del 25/11/2024:**

Valore unitario: **0.00**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 2**

Descrizione bene/servizio: **\*\* Rif. Conferma d'ordine 240229/ B del 31/10/2024:**

Valore unitario: **0.00**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 4****Codifica articolo**

Tipo: **AswArtFor**

Valore: **7285RT80**

Descrizione bene/servizio: **BARELLA X-RAY PLUS - ALTEZZA VARIABILE OLEODINAMICA, 1 SNODO 2 SEZIONI**

Quantità: **10.00**

Unità di misura: **NR**

Valore unitario: **2459.477**

Valore totale: **24594.77**

IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 5****Codifica articolo**

Tipo: **AswArtFor**

Valore: **72850142**

Descrizione bene/servizio: **PEDALE AGGIUNTIVO FRENO ZONA TESTA BARELLA CLOUD**

Quantità: **10.00**

Unità di misura: **NR**

Valore unitario: **0.00**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 6****Codifica articolo**

Tipo: **AswArtFor**

Valore: **72850040**

Descrizione bene/servizio: **COPPIA DI BARRE PORTA DRENAGGI PER BARELLA**

Quantità: **10.00**

Unità di misura: **NR**  
Valore unitario: **0.00**  
Valore totale: **0.00**  
IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 7**

**Codifica articolo**

Tipo: **AswArtFor**  
Valore: **72850176**  
Descrizione bene/servizio: **BARRA DIN ISO IN ACCIAIO INOX  
PORTA ACCESSORI ZONA TESTA**  
Quantità: **10.00**  
Unità di misura: **NR**  
Valore unitario: **0.00**  
Valore totale: **0.00**  
IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 8**

**Codifica articolo**

Tipo: **AswArtFor**  
Valore: **72850150**  
Descrizione bene/servizio: **MATERASSO CM P-CLOUD**  
Quantità: **10.00**  
Unità di misura: **NR**  
Valore unitario: **0.00**  
Valore totale: **0.00**  
IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 9**

**Codifica articolo**

Tipo: **AswArtFor**  
Valore: **72850032**  
Descrizione bene/servizio: **ASTA PORTA FLEBO REGOLABILE  
IN ALTEZZA A 4 GANCI PER BARELLA**  
Quantità: **10.00**  
Unità di misura: **NR**  
Valore unitario: **0.00**  
Valore totale: **0.00**  
IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 10**

**Codifica articolo**

Tipo: **AswArtFor**  
Valore: **72850102**  
Descrizione bene/servizio: **PORTA MONITOR PER BARELLA  
CLOUD**  
Quantità: **10.00**

Unità di misura: **NR**  
Valore unitario: **0.00**  
Valore totale: **0.00**  
IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 11**

Descrizione bene/servizio: **\*\*\*S/N DAL 2024/C8000046 AL 2024/C8000053 INCLUSO E DAL DAL 2024/C8000061 AL 2024/C8000062 INCLUSO**  
Valore unitario: **0.00**  
Valore totale: **0.00**  
IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 12**

Descrizione bene/servizio: **PER LA CONSEGNA CONTATTARE VANESSA SCUDERI CELL.339/4251321. CONSEGNA PRESSO PRONTO SOCCORSO/DEA OSPEDALE SAN GIOVANNI DI DIO VIA DI TORREGALLI SCANDICCI FI. PROT.A23/122PROT.A24/119**  
Valore unitario: **0.00**  
Valore totale: **0.00**  
IVA (%): **22.00**

**Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura**

Aliquota IVA (%): **22.00**  
Totale imponibile/importo: **24594.77**  
Totale imposta: **5410.85**  
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)  
Riferimento normativo: **Imp. 22% con scissione pagamenti**

**Dati relativi al pagamento**

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

**Dettaglio pagamento**

Modalità: **MP05** (bonifico)  
Data scadenza pagamento: **2025-01-29** (29 Gennaio 2025)  
Importo: **24594.77**  
Istituto finanziario: **Unicredit**  
Codice IBAN: **IT52O0200866501000101025271**

**Dati relativi agli allegati**

Nome dell'allegato: **Fattura.pdf**  
Formato: **PDF**  
Descrizione: **Copia di cortesia**

Nome dell'allegato: **DDT 1395-2024 SGD SCANDICCI.pdf**  
Formato: **PDF**



Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT02355260981**  
Progressivo di invio: **UKiUB**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **UFL7WY**  
Telefono del trasmittente: **0309650688**  
E-mail del trasmittente: **ABLETECH@PEC.IT**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02854460348**  
Codice fiscale: **92192580345**  
Denominazione: **Armet S.r.l.**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **Via Cisa Ligure**  
Numero civico: **43**  
CAP: **42041**  
Comune: **Brescello**  
Provincia: **RE**  
Nazione: **IT**

### Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **PR**  
Numero di iscrizione: **272345**  
Capitale sociale: **1000000.00**  
Numero soci: **SU** (socio unico)  
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

### Recapiti

Telefono: **0522686009**

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT06593810481**  
Codice Fiscale: **06593810481**  
Denominazione: **AZIENDA USL TOSCANA CENTRO**

**Dati della sede**

Indirizzo: **PIAZZA S.MARIA NUOVA**  
Numero civico: **1**  
CAP: **50122**  
Comune: **FIRENZE**  
Provincia: **FI**  
Nazione: **IT**

**Dati del terzo intermediario soggetto emittente****Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02355260981**  
Codice Fiscale: **02355260981**  
Denominazione: **ABLE TECH S.R.L.**

**Soggetto emittente la fattura**

Soggetto emittente: **TZ (terzo)**

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione FPA12

**Dati generali del documento**

Tipologia documento: **TD24** (fattura differita - art.21 c.4 lett. a)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2024-12-20** (20 Dicembre 2024)  
Numero documento: **0070000603**  
Importo totale documento: **2279.37**  
Causale: **Contributo ambientale Conai assolto ove dovuto**  
Causale: **NOSTRO CODICE FORNITORE 82766**  
Causale: **TRASMISSIONE ORDINE FRANCALANZA ROSANNA**  
**T. 0571/704965**  
Causale: **RIF. CONVENZIONE FORNITURA DI ARREDI DA**  
**UFFICIO, AGGIUDICAZIONE LOTTO 3**  
Causale: **ARREDI METALLICI CIG CONVENZIONE**  
**7225266E1C RACCOLTA 5614 REPERTORIO**  
Causale: **8936**  
Causale: **CON IL RECEPIMENTO DEL PRESENTE ORDINE,**  
**ARMET SRL**  
Causale: **SI ASSUME TUTTI GLI OBBLIGHI DI**

Causale: **TRACCIABILITA DEI FLUSSI FINANZIARI**  
 Causale: **ART.3 DELLA LEGGE 13 AGOSTO 2010, N.136**  
 Causale: **E SUCCESSIVE MODIFICHE.**  
 Causale: **AI SENSI DEL COMMA 7 ART.3 DELLA CITATA LEGGE,**  
 Causale: **SI INDICANO I CONTI CORRENTI DEDICATI:**  
 Causale: **CREDITE AGRICOL CARIPARMA SPA AG. di Colorno**  
 Causale: **Via Cavour 28, 43052 Colorno (PR)**  
 Causale: **IBAN: IT 47C 06230 65700 000036255939**  
 Causale: **BIC: CRPPIT2P412**  
 Causale: **POTERE AD OPERARE SUI PREDETTI CONTI DEDICATI:**  
 Causale: **MONICI ATTILIO C.F. MNCTTL72B22G337J**

### Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **IE-2024-610**  
 Data ordine di acquisto: **2024-10-31** (31 Ottobre 2024)  
 Codice commessa/convenzione: **#NV7JX7#**  
 Codice Unitario Progetto (CUP): **D84E14002630008**  
 Codice Identificativo Gara (CIG): **B40C9A167F**

### Dati del documento di trasporto

Numero DDT: **1100005402**  
 Data DDT: **2024-12-05** (05 Dicembre 2024)  
 Numero linea di fattura a cui si riferisce: **10**

Numero DDT: **1100005402**  
 Data DDT: **2024-12-05** (05 Dicembre 2024)  
 Numero linea di fattura a cui si riferisce: **20**

Numero DDT: **1100005402**  
 Data DDT: **2024-12-05** (05 Dicembre 2024)  
 Numero linea di fattura a cui si riferisce: **30**

### Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

*Nr. linea: 10*

Descrizione bene/servizio: **PANCA 3 POSTI 100X37X43H**  
 Quantità: **4.000**  
 Unità di misura: **PZ**  
 Valore unitario: **135.90000000**  
 Valore totale: **543.60**  
 IVA (%): **22.00**

#### *Altri dati gestionali*

Tipo dato: **Quantity**  
 Valore testo: **KG**  
 Valore numerico: **44.00**

**Nr. linea: 20**

Descrizione bene/servizio: **CASELLARIO 6P. 81X50X180H**  
Quantità: **2.000**  
Unità di misura: **PZ**  
Valore unitario: **413.96000000**  
Valore totale: **827.92**  
IVA (%): **22.00**

**Altri dati gestionali**

Tipo dato: **Quantity**  
Valore testo: **KG**  
Valore numerico: **86.45**

**Nr. linea: 30**

Descrizione bene/servizio: **CASELLARIO 8P. 81X50X180H**  
Quantità: **1.000**  
Unità di misura: **PZ**  
Valore unitario: **496.82000000**  
Valore totale: **496.82**  
IVA (%): **22.00**

**Altri dati gestionali**

Tipo dato: **Quantity**  
Valore testo: **KG**  
Valore numerico: **46.72**

**Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura**

Aliquota IVA (%): **22.00**  
Totale imponibile/importo: **1868.34**  
Totale imposta: **411.03**  
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

**Dati relativi al pagamento**

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

**Dettaglio pagamento**

Modalità: **MP05** (bonifico)  
Decorrenza termini di pagamento: **2024-12-20** (20 Dicembre 2024)  
Termini di pagamento (in giorni): **70**  
Data scadenza pagamento: **2025-02-28** (28 Febbraio 2025)  
Importo: **1868.34**  
Istituto finanziario: **CASSA RISP.PARMA PIACENZA SPA**  
Codice IBAN: **IT47C0623065700000036255939**  
Codice ABI: **06230**  
Codice CAB: **65700**  
Codice BIC: **CRPPIT2P412**

## **Dati relativi agli allegati**

Nome dell'allegato: **5100159403.PDF**

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01641790702**  
Progressivo di invio: **000-012206**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **UFL7WY**  
Telefono del trasmittente: **0874-60561**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT06295860156**  
Codice fiscale: **06295860156**  
Denominazione: **Andra Spa**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **Via Cesare Pavese 11/13**  
Numero civico: **11/13**  
CAP: **20090**  
Comune: **Opera**  
Nazione: **IT**

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT06593810481**  
Denominazione: **AZIENDA USL TOSCANA CENTRO FI**

### Dati della sede

Indirizzo: **PIAZZA SANTA MARIA NUOVA N. 1**  
CAP: **50122**  
Comune: **FIRENZE**  
Provincia: **FI**  
Nazione: **IT**

## Dati del terzo intermediario soggetto emittente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01641790702**  
Codice Fiscale: **01641790702**

Denominazione: **TEAMSYSTEM SERVICE SRL**

## Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione FPA12

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD24** (fattura differita - art.21 c.4 lett. a)

Valuta importi: **EUR**

Data documento: **2024-06-28** (28 Giugno 2024)

Numero documento: **V1-951**

Importo totale documento: **52447.80**

Causale: **Consegnato a: OSP. S. GIOVANNI DI DIO FI**

Causale: **VIA DI TORREGALLI N .3 -SCANDICCI - FIRENZE**

## Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **IA-131**

Data ordine di acquisto: **2024-06-26** (26 Giugno 2024)

Codice commessa/convenzione: **#UFL7WY#**

Codice Unitario Progetto (CUP): **D64E24000040007**

Codice Identificativo Gara (CIG): **B20FB1BA3A**

## Dati del documento di trasporto

Numero DDT: **MG/0/400**

Data DDT: **2024-06-27** (27 Giugno 2024)

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **1**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

*Nr. linea: 1*

Descrizione bene/servizio: **S151 1G; S4343 W, MALE**

Quantità: **1.000**

Unità di misura: **PZ**

Valore unitario: **42990.00000**

Valore totale: **42990.00**

IVA (%): **22.00**



**Altri dati gestionali**Tipo dato: **COMMENTO**Valore testo: **S/N KR14MI9007397ADWCYX340302****Nr. linea: 2**Descrizione bene/servizio: **VS ORD N IA 131 DEL 26/06/24**Valore unitario: **0.00000**Valore totale: **0.00**IVA (%): **22.00****Nr. linea: 3**Descrizione bene/servizio: **CIG B20FB1BA3A CUP****D64E24000040007**Valore unitario: **0.00000**Valore totale: **0.00**IVA (%): **22.00****Nr. linea: 4**Descrizione bene/servizio: **AUT 2024 488 22 DEL 21/05/24**Valore unitario: **0.00000**Valore totale: **0.00**IVA (%): **22.00****Nr. linea: 5**Descrizione bene/servizio: **RADIOLOGIA DEL PO S GIOVANNI  
DI DIO FIRENZE**Valore unitario: **0.00000**Valore totale: **0.00**IVA (%): **22.00****Nr. linea: 6**Descrizione bene/servizio: **RIF PRATICA HTA R24/010**Valore unitario: **0.00000**Valore totale: **0.00**IVA (%): **22.00****Nr. linea: 7**Descrizione bene/servizio: **RIF AFFIDAM ECONOMIE ASB  
PROT 39641 DEL 19/06/24**Valore unitario: **0.00000**Valore totale: **0.00**IVA (%): **22.00****Nr. linea: 8**Descrizione bene/servizio: **NS VP/ADM/NP 28/24/SMG DEL  
10/06/24**Valore unitario: **0.00000**Valore totale: **0.00**IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 9**

Descrizione bene/servizio: **DET DIRIG AUSLTC N 1339 DEL  
18/06/24**

Valore unitario: **0.00000**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 10**

Descrizione bene/servizio: **RIF NOTA RES-DEC PROT 41404  
DEL 26/06/24**

Valore unitario: **0.00000**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **22.00**

**Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura**

Aliquota IVA (%): **22.00**

Totale imponibile/importo: **42990.00**

Totale imposta: **9457.80**

Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

**Dati relativi al pagamento**

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

**Dettaglio pagamento**

Modalità: **MP05** (bonifico)

Data scadenza pagamento: **2024-08-31** (31 Agosto 2024)

Importo: **42990.00**

Istituto finanziario: **INTESA SAN PAOLO - LOCATE  
TRIULZI**

Codice IBAN: **IT25J0306933291100000001338**

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT12281740154**  
Progressivo di invio: **22TQH8**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **UFL7WY**  
E-mail del trasmittente: **fatturapa@documi.it**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT10574970017**  
Codice fiscale: **10574970017**  
Denominazione: **IREDEEM S.p.A.**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **Corso Re Umberto 13**  
CAP: **10121**  
Comune: **Torino**  
Provincia: **TO**  
Nazione: **IT**

### Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **TO**  
Numero di iscrizione: **1144980**  
Capitale sociale: **70000.00**  
Numero soci: **SM** (più soci)  
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT06593810481**  
Codice Fiscale: **06593810481**  
Denominazione: **AZIENDA USL TOSCANA CENTRO - AREA FIRENZE**

### Dati della sede

Indirizzo: **PIAZZA S. MARIA NUOVA**  
CAP: **50122**

Comune: **FIRENZE**  
Provincia: **FI**  
Nazione: **IT**

## Dati del terzo intermediario soggetto emittente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT12281740154**  
Denominazione: **DocuMI s.r.l.**

## Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione FPA12

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD24** (fattura differita - art.21 c.4 lett. a)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2025-01-13** (13 Gennaio 2025)  
Numero documento: **000014/PA**  
Importo totale documento: **1177.30**  
Causale: **VENDITA TD24**

## Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **IA-2024-231**  
Data ordine di acquisto: **2024-07-24** (24 Luglio 2024)  
Codice commessa/convenzione: **#NV7JX7#**  
Codice Unitario Progetto (CUP): **D84E14002630008**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **B46B37569F**

## Dati del documento di trasporto

Numero DDT: **4725**  
Data DDT: **2024-07-24** (24 Luglio 2024)  
Numero linea di fattura a cui si riferisce: **1**

## Dati relativi al trasporto

### Altri dati

Indirizzo di resa: **PIAZZA S. MARIA NUOVA 1 - CHIRURGIA  
GENERALE DEGENZA**  
CAP indirizzo di resa: **50122**  
Comune di resa: **50122 FIRENZE (FI)**  
Provincia di resa: **FI**  
Nazione di resa: **IT**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### Nr. linea: 1

#### Codifica articolo

Tipo: **DM1**  
Valore: **1876591**

Tipo: **DM1**  
Valore: **Z12030501**

Descrizione bene/servizio: **BENEHEART C2 DEFIBRILLATORE  
SEMIAUTOMATICO**  
Quantità: **1.00**  
Valore unitario: **965.00**  
Valore totale: **965.00**  
IVA (%): **22.00**  
Riferimento amministrativo/contabile: **BA0220**

#### Altri dati gestionali

Tipo dato: **SERIE**  
Valore testo: **n. AE7-44112256 - n.colli 1,000**  
Tipo dato: **NOTA**  
Valore testo: **DISPLAY A COLORI TFT 7**  
Tipo dato: **NOTA**  
Valore testo: **COMPLETO DI 1 BATTERIA E 1  
ELETTRODO ADULTO / PEDIATRICO**  
Tipo dato: **NOTA**  
Valore testo: **1 TRACCIA ECG - TRIPLA LINGUA**  
Tipo dato: **NOTA**  
Valore testo: **GARANZIA ANNI 8**

### Nr. linea: 2

#### Codifica articolo

Tipo: **DM1**  
Valore: **2435648**

Tipo: **DM1**  
Valore: **Z12030585**

Descrizione bene/servizio: **ELETTRODI ADESIVI MONOUSO  
CON AUTO IDENTIFICAZIONE AD/PED DURATA 5 ANNI PER  
MINDRAY BENEHEART SERIE C - 1 COPPIA**

Quantità: **1.00**

Valore unitario: **0.00**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **22.00**

Riferimento amministrativo/contabile: **BA0220**

### **Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura**

Aliquota IVA (%): **22.00**

Totale imponibile/importo: **965.00**

Totale imposta: **212.30**

Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Riferimento normativo: **Emessa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR  
633/1972 e s.m.i.**

### **Dati relativi al pagamento**

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

#### ***Dettaglio pagamento***

Modalità: **MP05** (bonifico)

Data scadenza pagamento: **2025-03-31** (31 Marzo 2025)

Importo: **965.00**

Istituto finanziario: **PASSADORE**

Codice IBAN: **IT57Z0333201000000001612489**

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT02362600344**  
Progressivo di invio: **0CTP7**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **UFL7WY**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02848620163**  
Codice fiscale: **02848620163**  
Denominazione: **NIHON KOHDEN ITALIA S.R.L.**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **VIA FRATELLI BRONZETTI 28**  
CAP: **24124**  
Comune: **BERGAMO**  
Provincia: **BG**  
Nazione: **IT**

### Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **BG**  
Numero di iscrizione: **328406**  
Numero soci: **SM** (più soci)  
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT06593810481**  
Codice Fiscale: **06593810481**  
Denominazione: **Azienda USL Toscana Centro**

### Dati della sede

Indirizzo: **Piazza Santa Maria Nuova 1**  
CAP: **50122**  
Comune: **Firenze**  
Provincia: **FI**  
Nazione: **IT**

## Dati del terzo intermediario soggetto emittente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02362600344**

Codice Fiscale: **02362600344**

Denominazione: **CSAmed s.r.l.**

## Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione FPA12

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD05** (nota di debito)

Valuta importi: **EUR**

Data documento: **2025-01-16** (16 Gennaio 2025)

Numero documento: **89607868**

Importo totale documento: **2717.03**

## Dati dell'ordine di acquisto

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **1 , 2 , 3 , 4 , 5**

Identificativo ordine di acquisto: **IA-2024-244\_2**

Data ordine di acquisto: **2024-07-31** (31 Luglio 2024)

Codice commessa/convenzione: **#NV7JX7#**

Codice Unitario Progetto (CUP): **D84E14002630008**

Codice Identificativo Gara (CIG): **B2A5514BD2**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

*Nr. linea: 1*

### *Codifica articolo*

Tipo: **COD**

Valore: **ECG-3350K/SETBASIS**

Tipo: **DM1**

Valore: **2092596/R**



Descrizione bene/servizio: **ECG-3350K/SETBASIS Set ECG  
Cardiofax M ECG-3350-00K4 Elettrocardiografo Cardiofax M  
2213-SDI [DM1][2092596/R] -12 YD-324D Kit accessori per  
ECG-3250/3350 2213-SDI [DM0][0] -13 X065 Batteria NKB-  
301V (YZ-024H9) 2213-SDI [DM0][0]**

Quantità: **1.00000000**

Valore unitario: **1855.62000000**

**Sconto/Maggiorazione**

Tipo: **SC** (sconto)

Percentuale (%): **0.00**

Valore totale: **1855.62000000**

IVA (%): **5.00**

**Nr. linea: 2**

**Codifica articolo**

Tipo: **COD**

Valore: **E/ECGCART/M-PACK**

Descrizione bene/servizio: **E/ECGCART/M-PACK**

Quantità: **1.00000000**

Valore unitario: **380.58000000**

**Sconto/Maggiorazione**

Tipo: **SC** (sconto)

Percentuale (%): **0.00**

Valore totale: **380.58000000**

IVA (%): **5.00**

**Nr. linea: 3**

**Codifica articolo**

Tipo: **COD**

Valore: **E/ECGCART/BIN**

Tipo: **DM0**

Valore: **0**

Descrizione bene/servizio: **E/ECGCART/BIN Cestello per  
carrello ECG BATCH NO:2024-03-01**

Quantità: **1.00000000**

Valore unitario: **42.40000000**

**Sconto/Maggiorazione**

Tipo: **SC** (sconto)

Percentuale (%): **0.00**

Valore totale: **42.40000000**

IVA (%): **5.00**

**Nr. linea: 4****Codifica articolo**

Tipo: **COD**  
 Valore: **KH-100D**

Tipo: **DM0**  
 Valore: **0**

Descrizione bene/servizio: **KH-100D Braccio reggi-cavo per ECG**

Quantità: **1.00000000**  
 Valore unitario: **92.00000000**

**Sconto/Maggiorazione**

Tipo: **SC** (sconto)  
 Percentuale (%): **0.00**  
 Valore totale: **92.00000000**  
 IVA (%): **5.00**

**Nr. linea: 5****Codifica articolo**

Tipo: **COD**  
 Valore: **K082**

Tipo: **DM0**  
 Valore: **0**

Descrizione bene/servizio: **K082 Cavo paziente ECG 12 der. BJ-903D, clip**

Quantità: **1.00000000**  
 Valore unitario: **217.06000000**

**Sconto/Maggiorazione**

Tipo: **SC** (sconto)  
 Percentuale (%): **0.00**  
 Valore totale: **217.06000000**  
 IVA (%): **5.00**

**Nr. linea: 6**

Descrizione bene/servizio: **Sconto**  
 Quantità: **1.00000000**  
 Valore unitario: **-0.01000000**  
 Valore totale: **-0.01000000**  
 IVA (%): **5.00**

**Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura**

Aliquota IVA (%): **5.00**  
 Totale imponibile/importo: **2587.65**  
 Totale imposta: **129.38**

Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

### **Dati relativi al pagamento**

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

#### ***Dettaglio pagamento***

Modalità: **MP05** (bonifico)

Data scadenza pagamento: **2025-02-16** (16 Febbraio 2025)

Importo: **2587.65**

Istituto finanziario: **CREDIT AGRICOLE ITALIA S.p.A.**

Codice IBAN: **IT71I0623011110000046326011**

### **Dati relativi agli allegati**

Nome dell'allegato: **20250124121647802\_oX.pdf**

Descrizione: **Fattura originale pdf**

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT03237470236**  
Progressivo di invio: **bFPs4**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **UFL7WY**  
Telefono del trasmittente: **0452880000**  
E-mail del trasmittente: **ticket.care@archivagroup.it**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT03663500969**  
Codice fiscale: **93027710016**  
Denominazione: **GE Medical Systems Italia S.p.A.**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **Via Galeno**  
Numero civico: **36**  
CAP: **20126**  
Comune: **Milano**  
Provincia: **MI**  
Nazione: **IT**

### Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **MI**  
Numero di iscrizione: **93027710016**  
Capitale sociale: **5000000.00**  
Numero soci: **SU** (socio unico)  
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

### Recapiti

Telefono: **390226001111**  
Fax: **390226001199**

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT06593810481**  
Codice Fiscale: **06593810481**

Denominazione: **AZIENDA USL TOSCANA CENTRO**

**Dati della sede**

Indirizzo: **PIAZZA S. MARIA NUOVA 1**  
CAP: **50122**  
Comune: **FIRENZE**  
Provincia: **FI**  
Nazione: **IT**

**Dati del terzo intermediario soggetto emittente**

**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT03237470236**  
Denominazione: **ARCHIVA SRL**

**Soggetto emittente la fattura**

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

Versione prodotta con foglio di stile Sdl [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione FPA12

**Dati generali del documento**

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2024-12-23** (23 Dicembre 2024)  
Numero documento: **24400692**  
Importo totale documento: **185560.05**  
Causale: **fondi cofinanziamento regionale ex art. 20 riparto 2008**  
Causale: **ORDINE,IA-2024-248\_3,02/08/2024,#NV7JX7#**,

**Dati dell'ordine di acquisto**

Identificativo ordine di acquisto: **IA-2024-248\_3**  
Codice Unitario Progetto (CUP): **D84E14002630008**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **B2B1C3F7A1**  
  
Identificativo ordine di acquisto: **IA-2024-248\_3**  
Data ordine di acquisto: **2024-08-02** (02 Agosto 2024)  
Codice commessa/convenzione: **#NV7JX7#**

**Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura****Nr. linea: 1**Descrizione bene/servizio: **PORTATILE PER RADIOSCOPIA**Quantità: **1.00**Valore unitario: **152098.40**Valore totale: **152098.40**IVA (%): **22.00****Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura**Aliquota IVA (%): **22.00**Totale imponibile/importo: **152098.40**Totale imposta: **33461.65**Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)**Dati relativi al pagamento**Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)**Dettaglio pagamento**Beneficiario del pagamento: **GE Medical Systems Italia  
S.p.A.**Modalità: **MP05** (bonifico)Data scadenza pagamento: **2025-02-21** (21 Febbraio 2025)Importo: **152098.40**Codice IBAN: **IT48F0200805364000003194949**Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT03237470236**  
Progressivo di invio: **bFPsn**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **UFL7WY**  
Telefono del trasmittente: **0452880000**  
E-mail del trasmittente: **ticket.care@archivagroup.it**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT03663500969**  
Codice fiscale: **93027710016**  
Denominazione: **GE Medical Systems Italia S.p.A.**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **Via Galeno**  
Numero civico: **36**  
CAP: **20126**  
Comune: **Milano**  
Provincia: **MI**  
Nazione: **IT**

### Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **MI**  
Numero di iscrizione: **93027710016**  
Capitale sociale: **5000000.00**  
Numero soci: **SU** (socio unico)  
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

### Recapiti

Telefono: **390226001111**  
Fax: **390226001199**

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT06593810481**  
Codice Fiscale: **06593810481**

Denominazione: **AZIENDA USL TOSCANA CENTRO**

**Dati della sede**

Indirizzo: **PIAZZA S. MARIA NUOVA 1**  
CAP: **50122**  
Comune: **FIRENZE**  
Provincia: **FI**  
Nazione: **IT**

**Dati del terzo intermediario soggetto emittente**

**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT03237470236**  
Denominazione: **ARCHIVA SRL**

**Soggetto emittente la fattura**

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

Versione prodotta con foglio di stile Sdl [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione FPA12

**Dati generali del documento**

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2024-12-23** (23 Dicembre 2024)  
Numero documento: **24400693**  
Importo totale documento: **193158.39**  
Causale: **PORTATILE PER RADIOSCOPIA CONSEGNATO PRESSO ENDOSCOPIA DIGESTIVA PO SMN**  
Causale: **ORDINE,IA-2024-249\_2,02/08/2024,#NV7JX7#**,

**Dati dell'ordine di acquisto**

Identificativo ordine di acquisto: **IA-2024-249\_2**  
Codice Unitario Progetto (CUP): **D84E14002630008**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **B4CB9C042C**  
  
Identificativo ordine di acquisto: **IA-2024-249\_2**  
Data ordine di acquisto: **2024-08-02** (02 Agosto 2024)  
Codice commessa/convenzione: **#NV7JX7#**



**Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura****Nr. linea: 1**

Descrizione bene/servizio: **PORTATILE PER RADIOSCOPIA  
CONSEGNATO PRESSO ENDOSCOPIA DIGESTIVA PO SMN**

Quantità: **1.00**

Valore unitario: **158326.55**

Valore totale: **158326.55**

IVA (%): **22.00**

**Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura**

Aliquota IVA (%): **22.00**

Totale imponibile/importo: **158326.55**

Totale imposta: **34831.84**

Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

**Dati relativi al pagamento**

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

**Dettaglio pagamento**

Beneficiario del pagamento: **GE Medical Systems Italia  
S.p.A.**

Modalità: **MP05** (bonifico)

Data scadenza pagamento: **2025-02-21** (21 Febbraio 2025)

Importo: **158326.55**

Codice IBAN: **IT48F0200805364000003194949**

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT03301640482**  
Progressivo di invio: **n09f6**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **UFL7WY**  
Telefono del trasmittente: **0498843800**  
E-mail del trasmittente: **commerciale@altamed.net**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT03831290287**  
Codice fiscale: **03831290287**  
Denominazione: **Altamed S.r.l.**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **Via Cesare Battisti 31/C**  
CAP: **35010**  
Comune: **LIMENA**  
Provincia: **PD**  
Nazione: **IT**

### Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **PD**  
Numero di iscrizione: **PD-340549**  
Capitale sociale: **500000.00**  
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT06593810481**  
Codice Fiscale: **06593810481**  
Denominazione: **AZIENDA USL TOSCANA CENTRO**

### Dati della sede

Indirizzo: **PIAZZA S.MARIA NUOVA 1**  
CAP: **50122**  
Comune: **FIRENZE**

Provincia: **FI**  
Nazione: **IT**

## Dati del terzo intermediario soggetto emittente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT03301640482**  
Codice Fiscale: **03301640482**  
Denominazione: **VAR GROUP SPA**

## Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **CC** (cessionario/committente)

Versione prodotta con foglio di stile Sdl [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione FPA12

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD24** (fattura differita - art.21 c.4 lett. a)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2024-12-16** (16 Dicembre 2024)  
Numero documento: **VS-24/0538**  
Importo totale documento: **1037.39**

## Dati dell'ordine di acquisto

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **2**  
Identificativo ordine di acquisto: **IA-2024-266\_2**  
Data ordine di acquisto: **2024-09-09** (09 Settembre 2024)  
Codice commessa/convenzione: **#NV7JX7#**  
Codice Unitario Progetto (CUP): **D84E14002630008**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **B2C3BEFFDF**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: ...  
Valore unitario: **0.00**  
Valore totale: **0.00**  
IVA (%): **22.00**

**Altri dati gestionali**

Tipo dato: **NOTA1**  
Valore testo: **DDT Nr. 24/1738 del 11/12/24**  
Tipo dato: **NOTA2**  
Valore testo: **Ordine Nr. OV24/0403 del 25/07/24**  
Tipo dato: **NOTA3**  
Valore testo: **Vs. Rif. IA-2024-266\_2 del 09/9/24**  
Tipo dato: **NOTA4**  
Valore testo: **ACCESSORI TAVOLI**

**Nr. linea: 2**

**Codifica articolo**

Tipo: **CODICE ART.FORNITORE**  
Valore: **30021783309**  
Descrizione bene/servizio: **CINTA PER CHIRURGIA  
BARIATRICA (COPPIA)**  
Quantità: **2.00**  
Unità di misura: **PAIO**  
Valore unitario: **425.16**  
Valore totale: **850.32**  
IVA (%): **22.00**

**Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura**

Aliquota IVA (%): **22.00**  
Totale imponibile/importo: **850.32**  
Totale imposta: **187.07**  
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

**Dati relativi al pagamento**

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

**Dettaglio pagamento**

Modalità: **MP05** (bonifico)  
Decorrenza termini di pagamento: **2024-12-16** (16 Dicembre 2024)  
Termini di pagamento (in giorni): **74**  
Data scadenza pagamento: **2025-02-28** (28 Febbraio 2025)  
Importo: **850.32**  
Codice IBAN: **IT64P0306962619100000002278**

**Dati relativi agli allegati**

Nome dell'allegato: **VS-240538.PDF**  
Formato: **PDF**  
Descrizione: **Fattura Numero: VS-24/0538**

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01378570350**  
Progressivo di invio: **2364180312**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **UFL7WY**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT11025740157**  
Codice fiscale: **09435590154**  
Denominazione: **Fujifilm Healthcare Italia S.P.A.**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **SS 11 Padana Superiore**  
Numero civico: **2/B**  
CAP: **20063**  
Comune: **Cernusco sul Naviglio**  
Provincia: **MI**  
Nazione: **IT**

### Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **MI**  
Numero di iscrizione: **1292685**  
Capitale sociale: **2580000.00**  
Numero soci: **SU** (socio unico)  
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

### Riferimento amministrativo

Riferimento: **UFL7WY**

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT06593810481**  
Denominazione: **AZIENDA USL TOSCANA CENTRO**

### Dati della sede

Indirizzo: **PIAZZA SANTA MARIA NUOVA 1**

CAP: **50122**  
Comune: **FIRENZE**  
Provincia: **FI**  
Nazione: **IT**

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione FPA12

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD24** (fattura differita - art.21 c.4 lett. a)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2024-09-27** (27 Settembre 2024)  
Numero documento: **6000239172**  
Importo totale documento: **69713.73**  
Causale: **AUTORIZZAZIONE DI SPESA ANNO 2014 NUMERO**  
Causale: **100528 SUB 92 FINANZIAMENTO ART. 20**  
Causale: **RIPARTO 2008 ACCORDO DI PROGRAMMA DEL**  
Causale: **08/03/2013CODICE INTERVENTO**  
Causale: **090.090110.U-120DECRETO DI AMMISSIONE AL**  
Causale: **FINANZIAMENTO DEL 15/09/2014CODICE**

## Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **IA-2024-292\_2**  
Data ordine di acquisto: **2024-09-02** (02 Settembre 2024)  
Codice commessa/convenzione: **#NV7JX7#**  
Codice Unitario Progetto (CUP): **D84E14002630008**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **B2E7423546**

## Dati del documento di trasporto

Numero DDT: **0020091735**  
Data DDT: **2024-09-16** (16 Settembre 2024)  
Numero linea di fattura a cui si riferisce: **1 , 10 , 11 , 12**  
  
Numero DDT: **0020091736**  
Data DDT: **2024-09-16** (16 Settembre 2024)  
Numero linea di fattura a cui si riferisce: **2 , 3 , 4 , 5 , 6 , 7 , 8 , 9**  
  
Numero DDT: **0020091757**  
Data DDT: **2024-09-20** (20 Settembre 2024)  
Numero linea di fattura a cui si riferisce: **14**

**Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura****Nr. linea: 1****Codifica articolo**Tipo: **DM1**Valore: **1522175**Descrizione bene/servizio: **DR-XD 1000 MBL WIN10 E**Quantità: **1.00**Unità di misura: **ST**Valore unitario: **30206.40**Valore totale: **30206.40**IVA (%): **22.00****Nr. linea: 2****Codifica articolo**Tipo: **DM1**Valore: **2169317**Descrizione bene/servizio: **DR-ID 1811 SE E (C35i)**Quantità: **1.00**Unità di misura: **ST**Valore unitario: **26936.00**Valore totale: **26936.00**IVA (%): **22.00****Nr. linea: 3****Codifica articolo**Tipo: **DM0**Valore: **0**Descrizione bene/servizio: **16648725 DR1800 SE BATTERY E**Quantità: **3.00**Unità di misura: **ST**Valore unitario: **0.00**Valore totale: **0.00**IVA (%): **22.00****Nr. linea: 4**Descrizione bene/servizio: **Cavo di alimentazione D-  
EVOBatteryChager**Quantità: **1.00**Unità di misura: **ST**Valore unitario: **0.00**Valore totale: **0.00**IVA (%): **22.00**



**Nr. linea: 5****Codifica articolo**Tipo: **DM0**Valore: **0**Descrizione bene/servizio: **DR1200 SE-DS ADAPTER E**Quantità: **1.00**Unità di misura: **ST**Valore unitario: **0.00**Valore totale: **0.00**IVA (%): **22.00****Nr. linea: 6****Codifica articolo**Tipo: **DM0**Valore: **0**Descrizione bene/servizio: **DR-XD 1000 AP E**Quantità: **1.00**Unità di misura: **ST**Valore unitario: **0.00**Valore totale: **0.00**IVA (%): **22.00****Nr. linea: 7**Descrizione bene/servizio: **CAVO DI RETE 1GB - STP6-3 METRI**Quantità: **1.00**Unità di misura: **ST**Valore unitario: **0.00**Valore totale: **0.00**IVA (%): **22.00****Nr. linea: 8**Descrizione bene/servizio: **WLAN ADAPTER NETGEAR A6100**Quantità: **1.00**Unità di misura: **ST**Valore unitario: **0.00**Valore totale: **0.00**IVA (%): **22.00****Nr. linea: 9****Codifica articolo**Tipo: **DM0**Valore: **0**Descrizione bene/servizio: **DEVO2/3 PANEL HOLDER 35X43  
(GRIP LONG)**Quantità: **1.00**Unità di misura: **ST**Valore unitario: **0.00**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 10**

**Codifica articolo**

Tipo: **DM0**

Valore: **0**

Descrizione bene/servizio: **16656071 DR1200 SE BATTERY  
CHARGER B E**

Quantità: **1.00**

Unità di misura: **ST**

Valore unitario: **0.00**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 11**

**Codifica articolo**

Tipo: **DM0**

Valore: **0**

Descrizione bene/servizio: **16534833 DR-XD 1000 BATTERY E**

Quantità: **1.00**

Unità di misura: **ST**

Valore unitario: **0.00**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 12**

**Codifica articolo**

Tipo: **DM0**

Valore: **0**

Descrizione bene/servizio: **DR-XD 1000 APRON HANGER E**

Quantità: **1.00**

Unità di misura: **ST**

Valore unitario: **0.00**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 13**

Descrizione bene/servizio: **SYMC ENDPOINT PROTECTION**

Quantità: **1.00**

Unità di misura: **ST**

Valore unitario: **0.00**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 14**

Descrizione bene/servizio: **CAVO DI ALIMENTAZIONE FDR  
NANO**

Quantità: **1.00**  
Unità di misura: **ST**  
Valore unitario: **0.00**  
Valore totale: **0.00**  
IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 15**

**Codifica articolo**

Tipo: **DM0**  
Valore: **0**  
Descrizione bene/servizio: **DX CL DYN VISUAL II UPG SWL E-FTYO**  
Quantità: **1.00**  
Unità di misura: **ST**  
Valore unitario: **0.00**  
Valore totale: **0.00**  
IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 16**

**Codifica articolo**

Tipo: **DM0**  
Valore: **0**  
Descrizione bene/servizio: **DX CL MFP SWL E - FTYO**  
Quantità: **1.00**  
Unità di misura: **ST**  
Valore unitario: **0.00**  
Valore totale: **0.00**  
IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 17**

**Codifica articolo**

Tipo: **DM0**  
Valore: **0**  
Descrizione bene/servizio: **DX CL DICOM PRINT SWL E - FTYO**  
Quantità: **1.00**  
Unità di misura: **ST**  
Valore unitario: **0.00**  
Valore totale: **0.00**  
IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 18**

**Codifica articolo**

Tipo: **DM0**  
Valore: **0**  
Descrizione bene/servizio: **DX CL DICOM COMMITMENT SWL E - FTYO**  
Quantità: **1.00**

Unità di misura: **ST**  
Valore unitario: **0.00**  
Valore totale: **0.00**  
IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 19**

**Codifica articolo**

Tipo: **DM0**  
Valore: **0**  
Descrizione bene/servizio: **DX CL DICOM MPPS SWL E - FTYO**  
Quantità: **1.00**  
Unità di misura: **ST**  
Valore unitario: **0.00**  
Valore totale: **0.00**  
IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 20**

**Codifica articolo**

Tipo: **DM0**  
Valore: **0**  
Descrizione bene/servizio: **DX CL DICOM ORDER MWM SWL E - FTYO**  
Quantità: **1.00**  
Unità di misura: **ST**  
Valore unitario: **0.00**  
Valore totale: **0.00**  
IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 21**

**Codifica articolo**

Tipo: **DM0**  
Valore: **0**  
Descrizione bene/servizio: **DX CL SHUTTER-PROC SWL E - FTYO**  
Quantità: **1.00**  
Unità di misura: **ST**  
Valore unitario: **0.00**  
Valore totale: **0.00**  
IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 22**

**Codifica articolo**

Tipo: **DM0**  
Valore: **0**  
Descrizione bene/servizio: **DX CL GPR SWL E - FTYO**  
Quantità: **1.00**  
Unità di misura: **ST**

Valore unitario: **0.00**  
 Valore totale: **0.00**  
 IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 23**

**Codifica articolo**

Tipo: **DM0**  
 Valore: **0**  
 Descrizione bene/servizio: **DX CL DICOM STORAGE SWL E -**  
**FTYO**  
 Quantità: **1.00**  
 Unità di misura: **ST**  
 Valore unitario: **0.00**  
 Valore totale: **0.00**  
 IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 24**

**Codifica articolo**

Tipo: **DM0**  
 Valore: **0**  
 Descrizione bene/servizio: **DX CL MOTION DETECTION SWL E -**  
**FTYO**  
 Quantità: **1.00**  
 Unità di misura: **ST**  
 Valore unitario: **0.00**  
 Valore totale: **0.00**  
 IVA (%): **22.00**

**Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura**

Aliquota IVA (%): **22.00**  
 Spese accessorie: **0.00**  
 Arrotondamento: **0.00**  
 Totale imponibile/importo: **57142.40**  
 Totale imposta: **12571.33**  
 Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)  
 Riferimento normativo: **Vend. Scissione pagamenti Art. 17 ter**  
**DPR 633/72**

**Dati relativi al pagamento**

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

**Dettaglio pagamento**

Modalità: **MP05** (bonifico)  
 Importo: **57142.40**  
 Codice IBAN: **IT53W0303201600010000826717**

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01641790702**  
Progressivo di invio: **F0qm6**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **UFL7WY**  
Telefono del trasmittente: **0874-60561**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00389570482**  
Denominazione: **OLINTO MARTELLI SRL**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **VIA PERFETTI RICASOLI, 88/1**  
CAP: **50127**  
Comune: **FIRENZE**  
Provincia: **FI**  
Nazione: **IT**

### Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **FI**  
Numero di iscrizione: **206473**  
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

### Recapiti

Telefono: **055/431352**  
Fax: **055/435252**

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT06593810481**  
Codice Fiscale: **06593810481**  
Denominazione: **AZ.USL TOSCANA CENTRO**

### Dati della sede

Indirizzo: **PIAZZA S.MARIA NUOVA, 1**  
CAP: **50121**

Comune: **FIRENZE**  
Provincia: **FI**  
Nazione: **IT**

## Dati del terzo intermediario soggetto emittente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01641790702**  
Codice Fiscale: **01641790702**  
Denominazione: **TEAMSYSTEM SERVICE SRL**

## Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

Versione prodotta con foglio di stile Sdl [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione FPA12

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD24** (fattura differita - art.21 c.4 lett. a)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2024-11-15** (15 Novembre 2024)  
Numero documento: **1689/S**  
Importo totale documento: **235.40**

## Dati dell'ordine di acquisto

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **1**  
Identificativo ordine di acquisto: **IA-2024-366**  
Data ordine di acquisto: **2024-09-17** (17 Settembre 2024)  
Codice commessa/convenzione: **#NV7JX7#**  
Codice Unitario Progetto (CUP): **D84E14002630008**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **B30CB331F4**

## Dati del documento di trasporto

Numero DDT: **3263**  
Data DDT: **2024-11-14** (14 Novembre 2024)  
Numero linea di fattura a cui si riferisce: **1**



**Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura****Nr. linea: 1****Codifica articolo**Tipo: **AZ**Valore: **H-D-885.20.021**Descrizione bene/servizio: **MINI3000 LED F.O.OTO+TIPS SET**Quantità: **1.00**Unità di misura: **PZ**Valore unitario: **227.00000****Sconto/Maggiorazione**Tipo: **SC** (sconto)Percentuale (%): **15.00**Valore totale: **192.95**IVA (%): **22.00**Riferimento amministrativo/contabile: **1A020301****Altri dati gestionali**Tipo dato: **LOTTO**Valore testo: **1109749621 QTA: 1****Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura**Aliquota IVA (%): **22.00**Totale imponibile/importo: **192.95**Totale imposta: **42.45**Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)Riferimento normativo: **Iva 22%****Dati relativi al pagamento**Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)**Dettaglio pagamento**Beneficiario del pagamento: **OLINTO MARTELLI SRL**Modalità: **MP05** (bonifico)Data scadenza pagamento: **2025-01-15** (15 Gennaio 2025)Importo: **192.95****Dati relativi agli allegati**Nome dell'allegato: **\_01689\_2024-11-15.PDF**Formato: **PDF**

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT05793960963**  
Progressivo di invio: **936610**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **UFL7WY**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT06032681006**  
Codice fiscale: **12572900152**  
Denominazione: **STRYKER ITALIA SRL S.U.**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **Via A. G. Eiffel 1315**  
CAP: **00148**  
Comune: **ROMA**  
Provincia: **RM**  
Nazione: **IT**

### Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **RM**  
Numero di iscrizione: **12572900152**  
Capitale sociale: **2970000.00**  
Numero soci: **SU** (socio unico)  
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

### Recapiti

Telefono: **+3906901041**

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Codice Fiscale: **06593810481**  
Denominazione: **AZ. USL TOSCANA CENTRO FI**

### Dati della sede

Indirizzo: **P.ZA S. MARIA NUOVA 1**  
CAP: **50122**

Comune: **FIRENZE**  
Provincia: **FI**  
Nazione: **IT**

## Dati del terzo intermediario soggetto emittente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT05793960963**  
Codice Fiscale: **05793960963**  
Denominazione: **EDICOM S.R.L.**

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione FPA12

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2024-12-20** (20 Dicembre 2024)  
Numero documento: **26257743**  
Importo totale documento: **2882.86**

## Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **IA-2024-380**  
Data ordine di acquisto: **2024-09-30** (30 Settembre 2024)  
Numero linea ordine di acquisto: **LCS3PROTECT**  
Codice commessa/convenzione: **#NV7JX7#**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **B33EEF16D2**

## Dati del contratto

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **1**  
Identificativo contratto: **IA-2024-380**  
Data contratto: **2024-09-30** (30 Settembre 2024)  
Numero linea contratto: **LCS3PROTECT**  
Codice commessa/convenzione: **#NV7JX7#**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **B33EEF16D2**

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **2**  
Identificativo contratto: **IA-2024-380**  
Data contratto: **2024-09-30** (30 Settembre 2024)  
Numero linea contratto: **LCS3PROTECT**

Codice commessa/convenzione: **#NV7JX7#**  
 Codice Identificativo Gara (CIG): **B33EEF16D2**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

**Nr. linea: 1**

### *Codifica articolo*

Tipo: **EN**  
 Valore: **LCS3PROTECT**

Tipo: **ITEM**  
 Valore: **LCS3PROTECT**

Descrizione bene/servizio: **Canone annuale contratto Assistenza Tecnica Protect LUCAS 3**  
 Quantità: **1.00000000**  
 Unità di misura: **EA**  
 Valore unitario: **1181.50000000**  
 Valore totale: **1181.50000000**  
 IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 2**

### *Codifica articolo*

Tipo: **EN**  
 Valore: **LCS3PROTECT**

Tipo: **ITEM**  
 Valore: **LCS3PROTECT**

Descrizione bene/servizio: **Canone annuale contratto Assistenza Tecnica Protect LUCAS 3**  
 Quantità: **1.00000000**  
 Unità di misura: **EA**  
 Valore unitario: **1181.50000000**  
 Valore totale: **1181.50000000**  
 IVA (%): **22.00**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**  
 Totale imponibile/importo: **2363.00**  
 Totale imposta: **519.86**  
 Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)  
 Riferimento normativo: **Art. 17-ter del DPR 633/1972 Scissione dei Pagamenti**

## Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

### *Dettaglio pagamento*

Modalità: **MP05** (bonifico)

Data scadenza pagamento: **2025-03-20** (20 Marzo 2025)  
Importo: **2363.00**  
Codice IBAN: **IT62V0338001600000012411016**

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT05793960963**  
Progressivo di invio: **907478**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **UFL7WY**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT06032681006**  
Codice fiscale: **12572900152**  
Denominazione: **STRYKER ITALIA SRL S.U.**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **Via A. G. Eiffel 13/15**  
CAP: **00148**  
Comune: **ROMA**  
Provincia: **RM**  
Nazione: **IT**

### Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **RM**  
Numero di iscrizione: **12572900152**  
Capitale sociale: **2970000.00**  
Numero soci: **SU** (socio unico)  
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

### Recapiti

Telefono: **+3906901041**

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Codice Fiscale: **06593810481**  
Denominazione: **AZ. USL TOSCANA CENTRO FI**

### Dati della sede

Indirizzo: **P.ZA S. MARIA NUOVA 1**  
CAP: **50122**

Comune: **FIRENZE**  
Provincia: **FI**  
Nazione: **IT**

## Dati del terzo intermediario soggetto emittente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT05793960963**  
Codice Fiscale: **05793960963**  
Denominazione: **EDICOM S.R.L.**

Versione prodotta con foglio di stile Sdl [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione FPA12

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2024-10-24** (24 Ottobre 2024)  
Numero documento: **26228641**  
Importo totale documento: **26690.62**

## Dati dell'ordine di acquisto

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **1**  
Identificativo ordine di acquisto: **IA-2024-380**  
Data ordine di acquisto: **2024-09-30** (30 Settembre 2024)  
Numero linea ordine di acquisto: **99576-000074**  
Codice commessa/convenzione: **#NV7JX7#**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **B33EEF16D2**

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **2**  
Identificativo ordine di acquisto: **IA-2024-380**  
Data ordine di acquisto: **2024-09-30** (30 Settembre 2024)  
Numero linea ordine di acquisto: **11576-000056**  
Codice commessa/convenzione: **#NV7JX7#**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **B33EEF16D2**

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **3**  
Identificativo ordine di acquisto: **IA-2024-380**  
Data ordine di acquisto: **2024-09-30** (30 Settembre 2024)  
Numero linea ordine di acquisto: **11576-000048**  
Codice commessa/convenzione: **#NV7JX7#**



Codice Identificativo Gara (CIG): **B33EEF16D2**

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **4**  
Identificativo ordine di acquisto: **IA-2024-380**  
Data ordine di acquisto: **2024-09-30** (30 Settembre 2024)  
Numero linea ordine di acquisto: **11576-000080**  
Codice commessa/convenzione: **#NV7JX7#**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **B33EEF16D2**

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **5**  
Identificativo ordine di acquisto: **IA-2024-380**  
Data ordine di acquisto: **2024-09-30** (30 Settembre 2024)  
Numero linea ordine di acquisto: **11576-000064**  
Codice commessa/convenzione: **#NV7JX7#**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **B33EEF16D2**

### **Dati del documento di trasporto**

Numero DDT: **2227064197**  
Data DDT: **2024-10-24** (24 Ottobre 2024)  
Numero linea di fattura a cui si riferisce: **1**

Numero DDT: **2227064197**  
Data DDT: **2024-10-24** (24 Ottobre 2024)  
Numero linea di fattura a cui si riferisce: **2**

Numero DDT: **2227064197**  
Data DDT: **2024-10-24** (24 Ottobre 2024)  
Numero linea di fattura a cui si riferisce: **3**

Numero DDT: **2227064197**  
Data DDT: **2024-10-24** (24 Ottobre 2024)  
Numero linea di fattura a cui si riferisce: **4**

Numero DDT: **2227064197**  
Data DDT: **2024-10-24** (24 Ottobre 2024)  
Numero linea di fattura a cui si riferisce: **5**

### **Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura**

*Nr. linea: 1*

#### *Codifica articolo*

Tipo: **DM1**  
Valore: **1697757**

Tipo: **ITEM**  
Valore: **99576-000074**

Descrizione bene/servizio: **LUCAS 3.1**  
Quantità: **2.00000000**  
Unità di misura: **EA**  
Valore unitario: **8186.88000000**  
Valore totale: **16373.76000000**  
IVA (%): **22.00**

Riferimento amministrativo/contabile: **AAA420**

*Altri dati gestionali*

Tipo dato: **LOTTO**  
Valore testo: **3524JA10**

**Nr. linea: 2**

*Codifica articolo*

Tipo: **DM1**  
Valore: **1433367**

Tipo: **ITEM**  
Valore: **11576-000056**

Descrizione bene/servizio: **ALIMENTATORE 220 V PER LUCAS**

Quantità: **2.00000000**

Unità di misura: **EA**

Valore unitario: **413.60000000**

Valore totale: **827.20000000**

IVA (%): **22.00**

Riferimento amministrativo/contabile: **BA0220**

*Altri dati gestionali*

Tipo dato: **LOTTO**  
Valore testo: **NA**

**Nr. linea: 3**

*Codifica articolo*

Tipo: **DM1**  
Valore: **1433378**

Tipo: **ITEM**  
Valore: **11576-000048**

Descrizione bene/servizio: **CAVO ALIMENTAZIONE 12 V PER LUCAS**

Quantità: **2.00000000**

Unità di misura: **EA**

Valore unitario: **95.40000000**

Valore totale: **190.80000000**

IVA (%): **22.00**

Riferimento amministrativo/contabile: **BA0220**

**Nr. linea: 4**

*Codifica articolo*

Tipo: **DM1**  
Valore: **1433339**

Tipo: **ITEM**  
Valore: **11576-000080**

Descrizione bene/servizio: **BATTERIA PER LUCAS**  
 Quantità: **2.00000000**  
 Unità di misura: **EA**  
 Valore unitario: **458.40000000**  
 Valore totale: **916.80000000**  
 IVA (%): **22.00**  
 Riferimento amministrativo/contabile: **BA0220**

**Nr. linea: 5**

**Codifica articolo**

Tipo: **DM1**  
 Valore: **1433385**

Tipo: **ITEM**  
 Valore: **11576-000064**

Descrizione bene/servizio: **TAVOLETTA RADIO-COMPATIBILE  
 PER LUC AS**  
 Quantità: **2.00000000**  
 Unità di misura: **EA**  
 Valore unitario: **1784.50000000**  
 Valore totale: **3569.00000000**  
 IVA (%): **22.00**  
 Riferimento amministrativo/contabile: **BA0220**

**Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura**

Aliquota IVA (%): **22.00**  
 Totale imponibile/importo: **21877.56**  
 Totale imposta: **4813.06**  
 Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)  
 Riferimento normativo: **Art. 17-ter del DPR 633/1972 Scissione  
 dei Pagamenti**

**Dati relativi al pagamento**

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

**Dettaglio pagamento**

Modalità: **MP05** (bonifico)  
 Data scadenza pagamento: **2025-01-22** (22 Gennaio 2025)  
 Importo: **21877.56**  
 Codice IBAN: **IT62V0338001600000012411016**

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT12293460155**  
Progressivo di invio: **24E00256**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **UFL7WY**  
Telefono del trasmittente: **02267151**  
E-mail del trasmittente: **dataloghub@legalmail.it**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT05751990481**  
Denominazione: **GLB Hospital S.r.l. a socio unico**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **Via Salvi Cristiani, 20/D**  
CAP: **50135**  
Comune: **Firenze**  
Provincia: **FI**  
Nazione: **IT**

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT06593810481**  
Codice Fiscale: **06593810481**  
Denominazione: **Azienda USL Toscana Centro FI Area fiorentina**

### Dati della sede

Indirizzo: **Piazza S. Maria Nuova, 1**  
CAP: **50122**  
Comune: **Firenze**  
Provincia: **FI**  
Nazione: **IT**

## Dati del terzo intermediario soggetto emittente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT12293460155**

Codice Fiscale: **12293460155**

Denominazione: **DATALOG ITALIA SRL**

## Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione FPA12

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD24** (fattura differita - art.21 c.4 lett. a)

Valuta importi: **EUR**

Data documento: **2024-12-12** (12 Dicembre 2024)

Numero documento: **E256**

Importo totale documento: **10883.82**

Causale: **Operazione con 'scissione dei pagamenti' di cui all'art.17ter, D.P.R.633/72 AUTORIZZAZIONE DI SPESA ANNO 2014 NUMERO 100528 SUB 95FINANZIAMENTO ART. 20 RIPARTO 2008ACCORDO DI PROGRAMMA DEL 08/03/2013C**

## Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **IA-2024-385**

Data ordine di acquisto: **2024-10-02** (02 Ottobre 2024)

Codice commessa/convenzione: **#NV7JX7#**

Codice Unitario Progetto (CUP): **D84E14002630008**

Codice Identificativo Gara (CIG): **B348E18D00**

## Dati del documento di trasporto

Numero DDT: **243**

Data DDT: **2024-12-12** (12 Dicembre 2024)

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **1**

Numero DDT: **243**

Data DDT: **2024-12-12** (12 Dicembre 2024)

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **2**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

**Nr. linea: 1**

### Codifica articolo

Tipo: **DM1**

Valore: **2381430**

Descrizione bene/servizio: **BeneHeart D60, 12 Der. + Glasgow Resting ECG, SpO2 Mindray, NIBP, Temp., IBP, Pacemaker, Registratore 110mm, 1 Batteria sn FP1-4B002289**

Quantità: **1.00**

Unità di misura: **NR**

Valore unitario: **8710.59**

Valore totale: **8710.59**

IVA (%): **22.00**

Riferimento amministrativo/contabile: **AAA420**

**Nr. linea: 2**

### Codifica articolo

Tipo: **DM1**

Valore: **117669**

Descrizione bene/servizio: **Cavo a trasduttore IBP, 12pin (sensori Edwards)**

Quantità: **1.00**

Unità di misura: **NR**

Valore unitario: **210.57**

Valore totale: **210.57**

IVA (%): **22.00**

Riferimento amministrativo/contabile: **AAA420**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**

Totale imponibile/importo: **8921.16**

Totale imposta: **1962.66**

Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

## Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

### Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)

Data scadenza pagamento: **2025-02-12** (12 Febbraio 2025)

Importo: **8921.16**

Istituto finanziario: **UNICREDIT BANCA VIALE DEI M**

**IBAN:IT32A0200802852000040931742**

Codice IBAN: **IT32A0200802852000040931742**

Codice ABI: **02008**

Codice CAB: **02852**

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT12293460155**  
Progressivo di invio: **24E00240**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **UFL7WY**  
Telefono del trasmittente: **02267151**  
E-mail del trasmittente: **dataloghub@legalmail.it**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT05751990481**  
Denominazione: **GLB Hospital S.r.l. a socio unico**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **Via Salvi Cristiani, 20/D**  
CAP: **50135**  
Comune: **Firenze**  
Provincia: **FI**  
Nazione: **IT**

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT06593810481**  
Codice Fiscale: **06593810481**  
Denominazione: **Azienda USL Toscana Centro FI Area fiorentina**

### Dati della sede

Indirizzo: **Piazza S. Maria Nuova, 1**  
CAP: **50122**  
Comune: **Firenze**  
Provincia: **FI**  
Nazione: **IT**



## Dati del terzo intermediario soggetto emittente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT12293460155**  
Codice Fiscale: **12293460155**  
Denominazione: **DATALOG ITALIA SRL**

## Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione FPA12

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD25** (fattura differita - art.21 c.4 terzo periodo lett. b)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2024-11-29** (29 Novembre 2024)  
Numero documento: **E240**  
Importo totale documento: **10626.92**  
Causale: **Operazione con 'scissione dei pagamenti' di cui all'art.17ter, D.P.R.633/72 AUTORIZZAZIONE DI SPESA ANNO 2014 NUMERO 100528 SUB 110FINANZIAMENTO ART. 20 RIPARTO 2008ACCORDO DI PROGRAMMA DEL 08/03/2013**

## Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **IA-2024-386\_2**  
Data ordine di acquisto: **2024-10-02** (02 Ottobre 2024)  
Codice commessa/convenzione: **#NV7JX7#**  
Codice Unitario Progetto (CUP): **D84E14002630008**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **B4A8C95A0A**

## Dati del documento di trasporto

Numero DDT: **801603177**  
Data DDT: **2024-11-20** (20 Novembre 2024)  
Numero linea di fattura a cui si riferisce: **1**

**Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura****Nr. linea: 1****Codifica articolo**Tipo: **DM1**Valore: **2381430**Descrizione bene/servizio: **BeneHeart D60, 12 Der. + Glasgow Resting ECG, SpO2 Mindray, NIBP, Temp., IBP, Pacemaker, Registratore 110mm, 1 Batteria sn FP1-4B002291**Quantità: **1.00**Unità di misura: **NR**Valore unitario: **8710.59**Valore totale: **8710.59**IVA (%): **22.00**Riferimento amministrativo/contabile: **AAA420****Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura**Aliquota IVA (%): **22.00**Totale imponibile/importo: **8710.59**Totale imposta: **1916.33**Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)**Dati relativi al pagamento**Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)**Dettaglio pagamento**Modalità: **MP05** (bonifico)Data scadenza pagamento: **2025-01-29** (29 Gennaio 2025)Importo: **8710.59**Istituto finanziario: **UNICREDIT BANCA VIALE DEI M****IBAN:IT32A0200802852000040931742**Codice IBAN: **IT32A0200802852000040931742**Codice ABI: **02008**Codice CAB: **02852**Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT12293460155**  
Progressivo di invio: **24E00241**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **UFL7WY**  
Telefono del trasmittente: **02267151**  
E-mail del trasmittente: **dataloghub@legalmail.it**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT05751990481**  
Denominazione: **GLB Hospital S.r.l. a socio unico**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **Via Salvi Cristiani, 20/D**  
CAP: **50135**  
Comune: **Firenze**  
Provincia: **FI**  
Nazione: **IT**

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT06593810481**  
Codice Fiscale: **06593810481**  
Denominazione: **Azienda USL Toscana Centro FI Area fiorentina**

### Dati della sede

Indirizzo: **Piazza S. Maria Nuova, 1**  
CAP: **50122**  
Comune: **Firenze**  
Provincia: **FI**  
Nazione: **IT**

## Dati del terzo intermediario soggetto emittente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT12293460155**

Codice Fiscale: **12293460155**

Denominazione: **DATALOG ITALIA SRL**

## Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione FPA12

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD25** (fattura differita - art.21 c.4 terzo periodo lett. b)

Valuta importi: **EUR**

Data documento: **2024-11-29** (29 Novembre 2024)

Numero documento: **E241**

Importo totale documento: **10626.92**

Causale: **Operazione con 'scissione dei pagamenti' di cui all'art.17ter, D.P.R.633/72 AUTORIZZAZIONE DI SPESA ANNO 2014 NUMERO 100528 SUB 110FINANZIAMENTO ART. 20 RIPARTO 2008ACCORDO DI PROGRAMMA DEL 08/03/2013**

## Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **IA-2024-387\_2**

Data ordine di acquisto: **2024-10-02** (02 Ottobre 2024)

Codice commessa/convenzione: **#NV7JX7#**

Codice Unitario Progetto (CUP): **D84E14002630008**

Codice Identificativo Gara (CIG): **B4A8C95A0A**

## Dati del documento di trasporto

Numero DDT: **801603177**

Data DDT: **2024-11-20** (20 Novembre 2024)

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **1**

**Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura****Nr. linea: 1****Codifica articolo**Tipo: **DM1**Valore: **2381430**Descrizione bene/servizio: **BeneHeart D60, 12 Der. + Glasgow Resting ECG, SpO2 Mindray, NIBP, Temp., IBP, Pacemaker, Registratore 110mm, 1 Batteria sn FP1-4B002288**Quantità: **1.00**Unità di misura: **NR**Valore unitario: **8710.59**Valore totale: **8710.59**IVA (%): **22.00**Riferimento amministrativo/contabile: **AAA420****Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura**Aliquota IVA (%): **22.00**Totale imponibile/importo: **8710.59**Totale imposta: **1916.33**Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)**Dati relativi al pagamento**Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)**Dettaglio pagamento**Modalità: **MP05** (bonifico)Data scadenza pagamento: **2025-01-29** (29 Gennaio 2025)Importo: **8710.59**Istituto finanziario: **UNICREDIT BANCA VIALE DEI M****IBAN:IT32A0200802852000040931742**Codice IBAN: **IT32A0200802852000040931742**Codice ABI: **02008**Codice CAB: **02852**Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT12293460155**  
Progressivo di invio: **24E00242**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **UFL7WY**  
Telefono del trasmittente: **02267151**  
E-mail del trasmittente: **dataloghub@legalmail.it**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT05751990481**  
Denominazione: **GLB Hospital S.r.l. a socio unico**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **Via Salvi Cristiani, 20/D**  
CAP: **50135**  
Comune: **Firenze**  
Provincia: **FI**  
Nazione: **IT**

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT06593810481**  
Codice Fiscale: **06593810481**  
Denominazione: **Azienda USL Toscana Centro FI Area fiorentina**

### Dati della sede

Indirizzo: **Piazza S. Maria Nuova, 1**  
CAP: **50122**  
Comune: **Firenze**  
Provincia: **FI**  
Nazione: **IT**

## Dati del terzo intermediario soggetto emittente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT12293460155**  
Codice Fiscale: **12293460155**  
Denominazione: **DATALOG ITALIA SRL**

## Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione FPA12

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD25** (fattura differita - art.21 c.4 terzo periodo lett. b)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2024-11-29** (29 Novembre 2024)  
Numero documento: **E242**  
Importo totale documento: **12341.84**  
Causale: **Operazione con 'scissione dei pagamenti' di cui all'art.17ter, D.P.R.633/72 AUTORIZZAZIONE DI SPESA ANNO 2014 NUMERO 100528 SUB 110FINANZIAMENTO ART. 20 RIPARTO 2008ACCORDO DI PROGRAMMA DEL 08/03/2013**

## Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **IA-2024-390\_2**  
Data ordine di acquisto: **2024-10-02** (02 Ottobre 2024)  
Codice commessa/convenzione: **#NV7JX7#**  
Codice Unitario Progetto (CUP): **D84E14002630008**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **B4A8C95A0A**

## Dati del documento di trasporto

Numero DDT: **801603176**  
Data DDT: **2024-11-20** (20 Novembre 2024)  
Numero linea di fattura a cui si riferisce: **1**

**Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura****Nr. linea: 1****Codifica articolo**Tipo: **DM1**Valore: **2381430**

Descrizione bene/servizio: **BeneHeart D60, 12 Der. + Glasgow  
Resting ECG, SpO2 Mindray, NIBP, Temp., IBP, CO2  
Sidestream, Pacemaker, Registratore 110mm, 1 Batteria sn  
FP1-45001525**

Quantità: **1.00**Unità di misura: **NR**Valore unitario: **10116.26**Valore totale: **10116.26**IVA (%): **22.00**Riferimento amministrativo/contabile: **AAA420****Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura**Aliquota IVA (%): **22.00**Totale imponibile/importo: **10116.26**Totale imposta: **2225.58**Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)**Dati relativi al pagamento**Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)**Dettaglio pagamento**Modalità: **MP05** (bonifico)Data scadenza pagamento: **2025-01-29** (29 Gennaio 2025)Importo: **10116.26**Istituto finanziario: **UNICREDIT BANCA VIALE DEI M****IBAN:IT32A0200802852000040931742**Codice IBAN: **IT32A0200802852000040931742**Codice ABI: **02008**Codice CAB: **02852**



# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT03301640482**  
Progressivo di invio: **n06hu**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **UFL7WY**  
Telefono del trasmittente: **049/8843565**  
E-mail del trasmittente: **areaclienti@officinabiomedica.it**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT03682730282**  
Codice fiscale: **03682730282**  
Denominazione: **OFFICINA BIOMEDICA DIVIS.SERVIZI SRL**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **Via Cesare Battisti, 31/C**  
CAP: **35010**  
Comune: **LIMENA**  
Provincia: **PD**  
Nazione: **IT**

### Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **PD**  
Numero di iscrizione: **PD-328740**  
Capitale sociale: **10400.00**  
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT06593810481**  
Codice Fiscale: **06593810481**  
Denominazione: **AZIENDA USL TOSCANA CENTRO**

### Dati della sede

Indirizzo: **P.zza Maria Nuova, 1**  
CAP: **50122**  
Comune: **FIRENZE**

Provincia: **FI**  
Nazione: **IT**

## Dati del terzo intermediario soggetto emittente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT03301640482**  
Codice Fiscale: **03301640482**  
Denominazione: **VAR GROUP SPA**

## Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione FPA12

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD24** (fattura differita - art.21 c.4 lett. a)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2024-12-31** (31 Dicembre 2024)  
Numero documento: **VS-24/0553**  
Importo totale documento: **3873.50**  
Causale: **FORNITURA**

## Dati dell'ordine di acquisto

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **2**  
Identificativo ordine di acquisto: **IA-2024-392\_2**  
Data ordine di acquisto: **2024-10-03** (03 Ottobre 2024)  
Codice commessa/convenzione: **#NV7JX7#**  
Codice Unitario Progetto (CUP): **D84E14002630008**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **B34CD7BBF2**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: ...  
Valore unitario: **0.00**  
Valore totale: **0.00**  
IVA (%): **22.00**

**Altri dati gestionali**

Tipo dato: **NOTA1**  
 Valore testo: **DDT Nr. 24/1695 del 02/12/24**  
 Tipo dato: **NOTA2**  
 Valore testo: **Ordine Nr. OV24/1173 del 10/10/24**  
 Tipo dato: **NOTA3**  
 Valore testo: **Vs. Rif. del IA-2024-392\_2 03/10/24**

**Nr. linea: 2**

**Codifica articolo**

Tipo: **DM1**  
 Valore: **2656889**  
 Descrizione bene/servizio: **1.800500 DEFIGARD HD-7 PADDLES AED**  
 Quantità: **1.00**  
 Unità di misura: **PEZZI**  
 Valore unitario: **3175.00**  
 Valore totale: **3175.00**  
 IVA (%): **22.00**  
 Riferimento amministrativo/contabile: **AAA420**

**Altri dati gestionali**

Tipo dato: **NOTA1**  
 Tipo dato: **NOTA2**  
 Valore testo: **AUTORIZZAZIONE DI SPESA ANNO 2014**  
 Tipo dato: **NOTA3**  
 Valore testo: **NUMERO 100528 SUB 112**  
 Tipo dato: **NOTA4**  
 Valore testo: **FINANZIAMENTO ART.20 RIPARTO 2008**

**Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura**

Aliquota IVA (%): **22.00**  
 Totale imponibile/importo: **3175.00**  
 Totale imposta: **698.50**  
 Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

**Dati relativi al pagamento**

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

**Dettaglio pagamento**

Modalità: **MP05** (bonifico)  
 Decorrenza termini di pagamento: **2024-12-31** (31 Dicembre 2024)  
 Termini di pagamento (in giorni): **59**  
 Data scadenza pagamento: **2025-02-28** (28 Febbraio 2025)  
 Importo: **3175.00**  
 Codice IBAN: **IT85I0306962619100000002172**

## **Dati relativi agli allegati**

Nome dell'allegato: **VS-240553.PDF**

Formato: **PDF**

Descrizione: **Fattura Numero: VS-24/0553**

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT02362600344**  
Progressivo di invio: **0CTP6**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **UFL7WY**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02848620163**  
Codice fiscale: **02848620163**  
Denominazione: **NIHON KOHDEN ITALIA S.R.L.**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **VIA FRATELLI BRONZETTI 28**  
CAP: **24124**  
Comune: **BERGAMO**  
Provincia: **BG**  
Nazione: **IT**

### Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **BG**  
Numero di iscrizione: **328406**  
Numero soci: **SM** (più soci)  
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT06593810481**  
Codice Fiscale: **06593810481**  
Denominazione: **Azienda USL Toscana Centro**

### Dati della sede

Indirizzo: **Piazza Santa Maria Nuova 1**  
CAP: **50122**  
Comune: **Firenze**  
Provincia: **FI**  
Nazione: **IT**

**Dati del terzo intermediario soggetto emittente****Dati anagrafici**Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02362600344**Codice Fiscale: **02362600344**Denominazione: **CSAmed s.r.l.****Soggetto emittente la fattura**Soggetto emittente: **TZ** (terzo)Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione FPA12

**Dati generali del documento**Tipologia documento: **TD05** (nota di debito)Valuta importi: **EUR**Data documento: **2025-01-16** (16 Gennaio 2025)Numero documento: **89607869**Importo totale documento: **2717.03**Causale: **Autorizzazione di spesa anno 2014 numero 100528 sub 112****Dati dell'ordine di acquisto**Numero linea di fattura a cui si riferisce: **1 , 2 , 3 , 4 , 5**Identificativo ordine di acquisto: **IA-2024-412\_3**Data ordine di acquisto: **2024-10-11** (11 Ottobre 2024)Codice commessa/convenzione: **#NV7JX7#**Codice Unitario Progetto (CUP): **D84E14002630008**Codice Identificativo Gara (CIG): **B36ACE3A4C****Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura****Nr. linea: 1****Codifica articolo**Tipo: **COD**Valore: **ECG-3350K/SETBASIS**

Tipo: **DM1**

Valore: **2092596/R**

Descrizione bene/servizio: **ECG-3350K/SETBASIS Set ECG  
Cardiofax M ECG-3350-00K4 Elettrocardiografo Cardiofax M  
2213-SDI [DM1][2092596/R] -12 YD-324D Kit accessori per  
ECG-3250/3350 2213-SDI [DM0][0] -13 X065 Batteria NKB-  
301V (YZ-024H9) 2213-SDI [DM0][0]**

Quantità: **1.00000000**

Valore unitario: **1855.62000000**

***Sconto/Maggiorazione***

Tipo: **SC** (sconto)

Percentuale (%): **0.00**

Valore totale: **1855.62000000**

IVA (%): **5.00**

**Nr. linea: 2**

***Codifica articolo***

Tipo: **COD**

Valore: **E/ECGCART/M-PACK**

Descrizione bene/servizio: **E/ECGCART/M-PACK**

Quantità: **1.00000000**

Valore unitario: **380.58000000**

***Sconto/Maggiorazione***

Tipo: **SC** (sconto)

Percentuale (%): **0.00**

Valore totale: **380.58000000**

IVA (%): **5.00**

**Nr. linea: 3**

***Codifica articolo***

Tipo: **COD**

Valore: **E/ECGCART/BIN**

Tipo: **DM0**

Valore: **0**

Descrizione bene/servizio: **E/ECGCART/BIN Cestello per  
carrello ECG BATCH NO:2024-07-01**

Quantità: **1.00000000**

Valore unitario: **42.40000000**

***Sconto/Maggiorazione***

Tipo: **SC** (sconto)

Percentuale (%): **0.00**

Valore totale: **42.40000000**

IVA (%): **5.00**

**Nr. linea: 4****Codifica articolo**

Tipo: **COD**  
 Valore: **KH-100D**

Tipo: **DM0**  
 Valore: **0**

Descrizione bene/servizio: **KH-100D Braccio reggi-cavo per ECG**

Quantità: **1.00000000**  
 Valore unitario: **92.00000000**

**Sconto/Maggiorazione**

Tipo: **SC** (sconto)  
 Percentuale (%): **0.00**  
 Valore totale: **92.00000000**  
 IVA (%): **5.00**

**Nr. linea: 5****Codifica articolo**

Tipo: **COD**  
 Valore: **K082**

Tipo: **DM0**  
 Valore: **0**

Descrizione bene/servizio: **K082 Cavo paziente ECG 12 der. BJ-903D, clip RIF. DDT 84034698 e 84034699**

Quantità: **1.00000000**  
 Valore unitario: **217.06000000**

**Sconto/Maggiorazione**

Tipo: **SC** (sconto)  
 Percentuale (%): **0.00**  
 Valore totale: **217.06000000**  
 IVA (%): **5.00**

**Nr. linea: 6**

Descrizione bene/servizio: **Sconto**  
 Quantità: **1.00000000**  
 Valore unitario: **-0.01000000**  
 Valore totale: **-0.01000000**  
 IVA (%): **5.00**

**Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura**

Aliquota IVA (%): **5.00**  
 Totale imponibile/importo: **2587.65**  
 Totale imposta: **129.38**



Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

### **Dati relativi al pagamento**

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

#### ***Dettaglio pagamento***

Modalità: **MP05** (bonifico)

Data scadenza pagamento: **2025-02-16** (16 Febbraio 2025)

Importo: **2587.65**

Istituto finanziario: **CREDIT AGRICOLE ITALIA S.p.A.**

Codice IBAN: **IT71I0623011110000046326011**

### **Dati relativi agli allegati**

Nome dell'allegato: **20250124121545751\_mC.pdf**

Descrizione: **Fattura originale pdf**

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT02448510046**  
Progressivo di invio: **BSI68**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **UFL7WY**  
Telefono del trasmittente: **0172-439331**  
E-mail del trasmittente: **edi@pec.tesisquare.com**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT05297730961**  
Codice fiscale: **05297730961**  
Denominazione: **CONMED ITALIA SRL**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **VIA FIGINO**  
Numero civico: **39/A**  
CAP: **20016**  
Comune: **PERO**  
Nazione: **IT**

### Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **MI**  
Numero di iscrizione: **1810464**  
Capitale sociale: **5000000.00**  
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

### Recapiti

Telefono: **02339291**  
Fax: **0233929696**  
E-mail: **conmeditalia@pec.it**

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT06593810481**  
Codice Fiscale: **06593810481**  
Denominazione: **AZIENDA USL TOSCANA CENTRO**

**Dati della sede**

Indirizzo: **PIAZZA SANTA MARIA NUOVA**  
Numero civico: **1**  
CAP: **50122**  
Comune: **FIRENZE**  
Nazione: **IT**

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione FPA12

**Dati generali del documento**

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2024-12-09** (09 Dicembre 2024)  
Numero documento: **24121174**  
Importo totale documento: **5288.45**  
Causale: **Contributo Ambientale Conai assolto ove dovuto**  
Causale: **FINANZIAMENTO ART. 20**

**Dati dell'ordine di acquisto**

Identificativo ordine di acquisto: **IA-2024-418**  
Data ordine di acquisto: **2024-10-14** (14 Ottobre 2024)  
Codice commessa/convenzione: **##NV7JX7##**  
Codice Unitario Progetto (CUP): **D84E14002630008**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **B36E1D7D0F**

**Dati del documento di trasporto**

Numero DDT: **575026090**  
Data DDT: **2024-10-15** (15 Ottobre 2024)

**Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura**

*Nr. linea: 1*

**Codifica articolo**

Tipo: **DM1**  
Valore: **49300**

Tipo: **COD\_FORNITORE**  
Valore: **60-8015-SYS**  
Descrizione bene/servizio: **Elettrobisturi Mod. System 5000 Con Carrello e pedaliera**  
Quantità: **1.00**  
Unità di misura: **PEZZO**  
Valore unitario: **4249.80**  
Valore totale: **4249.80**  
IVA (%): **22.00**  
Riferimento amministrativo/contabile: **AAA420**

**Nr. linea: 2**

**Codifica articolo**

Tipo: **COD\_FORNITORE**  
Valore: **T229**

Tipo: **DM1**  
Valore: **1549045**

Descrizione bene/servizio: **Cavo Piastra Riusable 3 M Con Connessione Conmed**  
Quantità: **1.00**  
Unità di misura: **pezzo**  
Valore unitario: **28.33**  
Valore totale: **28.33**  
IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 3**

**Codifica articolo**

Tipo: **COD\_FORNITORE**  
Valore: **80100010**

Tipo: **DM1**  
Valore: **1919075**

Descrizione bene/servizio: **Bipolar Cable 3.00 Mtr. - Flat-Plug Generator End**  
Quantità: **1.00**  
Unità di misura: **PEZZO**  
Valore unitario: **56.66**  
Valore totale: **56.66**  
IVA (%): **22.00**

**Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura**

Aliquota IVA (%): **22.00**  
Totale imponibile/importo: **4334.79**  
Totale imposta: **953.66**  
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

**Dati relativi al pagamento**

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

***Dettaglio pagamento***

Modalità: **MP05** (bonifico)

Termini di pagamento (in giorni): **0**

Data scadenza pagamento: **2024-12-14** (14 Dicembre 2024)

Importo: **4334.79**

Codice IBAN: **IT28G0306901602100000019841**

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT12281740154**  
Progressivo di invio: **21ZQSR**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **UFL7WY**  
E-mail del trasmittente: **fatturapa@documi.it**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02454830817**  
Codice fiscale: **02454830817**  
Denominazione: **ADAMO S.R.L.**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **VIA FRANCESCO CULCASI 1/B**  
CAP: **91100**  
Comune: **Trapani**  
Provincia: **TP**  
Nazione: **IT**

### Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **TP**  
Numero di iscrizione: **172062**  
Capitale sociale: **10000.00**  
Numero soci: **SM** (più soci)  
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

### Recapiti

Telefono: **0923558778**  
E-mail: **amministrazione@adamosrl.com**

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Codice Fiscale: **06593810481**  
Denominazione: **Azienda Unita' Sanitaria Locale Toscana Centro**

**Dati della sede**

Indirizzo: **Piazza Santa Maria Nuova, 1**  
CAP: **50122**  
Comune: **Firenze**  
Provincia: **FI**  
Nazione: **IT**

**Dati del terzo intermediario soggetto emittente****Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01713750931**  
Denominazione: **RDV Network s.r.l.**

**Soggetto emittente la fattura**

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione FPA12

**Dati generali del documento**

Tipologia documento: **TD24** (fattura differita - art.21 c.4 lett. a)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2024-12-20** (20 Dicembre 2024)  
Numero documento: **63/PA**  
Importo totale documento: **4843.64**

**Dati dell'ordine di acquisto**

Identificativo ordine di acquisto: **IA-2024-422**  
Data ordine di acquisto: **2024-10-15** (15 Ottobre 2024)  
Codice commessa/convenzione: **#UFL7WY#**  
Codice Unitario Progetto (CUP): **D84E14002630008**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **B374B0CEDF**

**Dati del documento di trasporto**

Numero DDT: **231**  
Data DDT: **2024-11-18** (18 Novembre 2024)

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

**Nr. linea: 1**

### Codifica articolo

Tipo: **DM1**

Valore: **2452589**

Descrizione bene/servizio: **LAMPADA SCIALITICA A LED SU STATIVO MOBILE CON BATTERIA TAMPONE, COMPLETA DI N. 3 MANIPOLI STERILIZZABILI, S/N: KS22023**

Quantità: **1.00**

Unità di misura: **NR**

Valore unitario: **3970.20**

Valore totale: **3970.20**

IVA (%): **22.00**

Riferimento amministrativo/contabile: **1A020301**

**Nr. linea: 2**

Descrizione bene/servizio: **AUTORIZZAZIONE DI SPESA ANNO 2014 NUMERO 100528 SUB 112 FINANZIAMENTO ART. 20 RIPARTO 2008, ACCORDO DI PROGRAMMA DEL 08/03/2013, CODICE INTERVENTO 090.090110.U-120, DECRETO DI AMMISSIONE AL FINANZIAMENTO DEL 15/09/2014.**

Quantità: **0.00**

Valore unitario: **0.00**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 3**

Descrizione bene/servizio: **RIEMMISSIONE FATTURA, RIF. NS.FATTURA N. 44/PA DEL 18/11/2024 E NS. NOTA DI CREDITO N. 61/PA DEL 20/12/2024, PER ORDINE SVALIDATO E RICONVALIDATO, COME DA E-MAIL INVIATA DA " mariarosa.martelli@uslcentro.toscana.it " IN DATA 19/12/2024.**

Quantità: **0.00**

Valore unitario: **0.00**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **22.00**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**

Totale imponibile/importo: **3970.20**

Totale imposta: **873.44**

Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Riferimento normativo: **Emessa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972 e s.m.i.**



**Dati relativi al pagamento**

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

***Dettaglio pagamento***

Modalità: **MP05** (bonifico)

Data scadenza pagamento: **2025-02-18** (18 Febbraio 2025)

Importo: **3970.20**

Istituto finanziario: **CREDITO EMILIANO SPA**

Codice IBAN: **IT94M0303216400010000035789**

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT12281740154**  
Progressivo di invio: **21ZQSV**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **UFL7WY**  
E-mail del trasmittente: **fatturapa@documi.it**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02454830817**  
Codice fiscale: **02454830817**  
Denominazione: **ADAMO S.R.L.**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **VIA FRANCESCO CULCASI 1/B**  
CAP: **91100**  
Comune: **Trapani**  
Provincia: **TP**  
Nazione: **IT**

### Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **TP**  
Numero di iscrizione: **172062**  
Capitale sociale: **10000.00**  
Numero soci: **SM** (più soci)  
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

### Recapiti

Telefono: **0923558778**  
E-mail: **amministrazione@adamosrl.com**

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Codice Fiscale: **06593810481**  
Denominazione: **Azienda Unita' Sanitaria Locale Toscana Centro**

**Dati della sede**

Indirizzo: **Piazza Santa Maria Nuova, 1**  
CAP: **50122**  
Comune: **Firenze**  
Provincia: **FI**  
Nazione: **IT**

**Dati del terzo intermediario soggetto emittente****Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01713750931**  
Denominazione: **RDV Network s.r.l.**

**Soggetto emittente la fattura**

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione FPA12

**Dati generali del documento**

Tipologia documento: **TD24** (fattura differita - art.21 c.4 lett. a)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2024-12-20** (20 Dicembre 2024)  
Numero documento: **64/PA**  
Importo totale documento: **4843.64**

**Dati dell'ordine di acquisto**

Identificativo ordine di acquisto: **IA-2024-423**  
Data ordine di acquisto: **2024-10-15** (15 Ottobre 2024)  
Codice commessa/convenzione: **#UFL7WY#**  
Codice Unitario Progetto (CUP): **D84E14002630008**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **B374B0CEDF**

**Dati del documento di trasporto**

Numero DDT: **232**  
Data DDT: **2024-11-18** (18 Novembre 2024)

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

**Nr. linea: 1**

### Codifica articolo

Tipo: **DM1**

Valore: **2452589**

Descrizione bene/servizio: **LAMPADA SCIALITICA A LED SU STATIVO MOBILE CON BATTERIA TAMPONE, COMPLETA DI DI N. 3 MANIPOLI STERILIZZABILI, S/N: KS22026**

Quantità: **1.00**

Unità di misura: **NR**

Valore unitario: **3970.20**

Valore totale: **3970.20**

IVA (%): **22.00**

Riferimento amministrativo/contabile: **1A020301**

**Nr. linea: 2**

Descrizione bene/servizio: **AUTORIZZAZIONE DI SPESA ANNO 2014 NUMERO 100528 SUB 112 FINANZIAMENTO ART. 20 RIPARTO 2008, ACCORDO DI PROGRAMMA DEL 08/03/2013, CODICE INTERVENTO 090.090110.U-120, DECRETO DI AMMISSIONE AL FINANZIAMENTO DEL 15/09/2014**

Quantità: **0.00**

Valore unitario: **0.00**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 3**

Descrizione bene/servizio: **RIEMMISSIONE FATTURA, RIF. NS. FATTURA N. 45/PA DEL 18/11/2024 E NS. NOTA DI CREDITO N. 62/PA DEL 20/12/2024, PER ORDINE SVALIDATO E RICONVALIDATO, COME DA E-MAIL INVIATA DA " mariarosa.martelli@uslcentro.toscana.it " IN DATA 19/12/2024.**

Quantità: **0.00**

Valore unitario: **0.00**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **22.00**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**

Totale imponibile/importo: **3970.20**

Totale imposta: **873.44**

Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Riferimento normativo: **Emessa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972 e s.m.i.**

**Dati relativi al pagamento**

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

***Dettaglio pagamento***

Modalità: **MP05** (bonifico)

Data scadenza pagamento: **2025-02-18** (18 Febbraio 2025)

Importo: **3970.20**

Istituto finanziario: **CREDITO EMILIANO SPA**

Codice IBAN: **IT94M0303216400010000035789**

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT12293460155**  
Progressivo di invio: **24E00255**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **UFL7WY**  
Telefono del trasmittente: **02267151**  
E-mail del trasmittente: **dataloghub@legalmail.it**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT05751990481**  
Denominazione: **GLB Hospital S.r.l. a socio unico**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **Via Salvi Cristiani, 20/D**  
CAP: **50135**  
Comune: **Firenze**  
Provincia: **FI**  
Nazione: **IT**

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT06593810481**  
Codice Fiscale: **06593810481**  
Denominazione: **Azienda USL Toscana Centro FI Area fiorentina**

### Dati della sede

Indirizzo: **Piazza S. Maria Nuova, 1**  
CAP: **50122**  
Comune: **Firenze**  
Provincia: **FI**  
Nazione: **IT**

## Dati del terzo intermediario soggetto emittente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT12293460155**

Codice Fiscale: **12293460155**

Denominazione: **DATALOG ITALIA SRL**

## Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione FPA12

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD24** (fattura differita - art.21 c.4 lett. a)

Valuta importi: **EUR**

Data documento: **2024-12-12** (12 Dicembre 2024)

Numero documento: **E255**

Importo totale documento: **10883.82**

Causale: **Operazione con 'scissione dei pagamenti' di cui all'art.17ter, D.P.R.633/72 AUTORIZZAZIONE DI SPESA ANNO 2014 NUMERO 100528 SUB 97FINANZIAMENTO ART. 20 RIPARTO 2008ACCORDO DI PROGRAMMA DEL 08/03/2013C**

## Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **IA-2024-426**

Data ordine di acquisto: **2024-10-15** (15 Ottobre 2024)

Codice commessa/convenzione: **#NV7JX7#**

Codice Unitario Progetto (CUP): **D84E14002630008**

Codice Identificativo Gara (CIG): **B3759BAC13**

## Dati del documento di trasporto

Numero DDT: **244**

Data DDT: **2024-12-12** (12 Dicembre 2024)

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **1**

Numero DDT: **244**

Data DDT: **2024-12-12** (12 Dicembre 2024)

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **2**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

*Nr. linea: 1*

### *Codifica articolo*

Tipo: **DM1**

Valore: **2381430**

Descrizione bene/servizio: **BeneHeart D60, 12 Der. + Glasgow Resting ECG, SpO2 Mindray, NIBP, Temp., IBP, Pacemaker, Registratore 110mm, 1 Batteria sn FP1-4B002292**

Quantità: **1.00**

Unità di misura: **NR**

Valore unitario: **8710.59**

Valore totale: **8710.59**

IVA (%): **22.00**

Riferimento amministrativo/contabile: **AAA420**

*Nr. linea: 2*

### *Codifica articolo*

Tipo: **DM1**

Valore: **117669**

Descrizione bene/servizio: **Cavo a trasduttore IBP, 12pin (sensori Edwards)**

Quantità: **1.00**

Unità di misura: **NR**

Valore unitario: **210.57**

Valore totale: **210.57**

IVA (%): **22.00**

Riferimento amministrativo/contabile: **AAA420**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**

Totale imponibile/importo: **8921.16**

Totale imposta: **1962.66**

Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

## Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

### *Dettaglio pagamento*

Modalità: **MP05** (bonifico)

Data scadenza pagamento: **2025-02-12** (12 Febbraio 2025)

Importo: **8921.16**

Istituto finanziario: **UNICREDIT BANCA VIALE DEI M**

**IBAN:IT32A0200802852000040931742**

Codice IBAN: **IT32A0200802852000040931742**

Codice ABI: **02008**



Codice CAB: **02852**

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT04513160962**  
Progressivo di invio: **H0200KG6FH**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **BGAYDC**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01059590107**  
Denominazione: **Burke Burke S.p.A.**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **Via Giulio Vincenzo Bona**  
CAP: **00156**  
Comune: **Roma**  
Provincia: **RM**  
Nazione: **IT**

### Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **RM**  
Numero di iscrizione: **RM - 1714017**  
Capitale sociale: **0000197752.50**  
Numero soci: **SM** (più soci)  
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT06593810481**  
Codice Fiscale: **06593810481**  
Denominazione: **A.U.S.L. Toscana Centro**

### Dati della sede

Indirizzo: **Piazza Santa Maria Nuova**  
CAP: **50122**  
Comune: **Firenze**  
Provincia: **FI**  
Nazione: **IT**

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione FPA12

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD24** (fattura differita - art.21 c.4 lett. a)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2024-10-31** (31 Ottobre 2024)  
Numero documento: **11005247**  
Importo totale documento: **000003945.48**  
Causale: **OFFERTA 19/00278**

## Dati dell'ordine di acquisto

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **1**  
Identificativo ordine di acquisto: **IA-2024-428\_2**  
Data ordine di acquisto: **2024-10-15** (15 Ottobre 2024)  
Codice commessa/convenzione: **#08V1K8#**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **B375BBD513**

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **2**  
Identificativo ordine di acquisto: **IA-2024-428\_2**  
Data ordine di acquisto: **2024-10-15** (15 Ottobre 2024)  
Codice commessa/convenzione: **#08V1K8#**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **B375BBD513**

## Dati del documento di trasporto

Numero DDT: **10008487**  
Data DDT: **2024-10-30** (30 Ottobre 2024)  
Numero linea di fattura a cui si riferisce: **1**

Numero DDT: **10008487**  
Data DDT: **2024-10-30** (30 Ottobre 2024)  
Numero linea di fattura a cui si riferisce: **2**

## Dati relativi al trasporto

### Altri dati

Indirizzo di resa: **Via di Torregalli**  
CAP indirizzo di resa: **50124**  
Comune di resa: **SCANDICCI**

Provincia di resa: **FI**  
Nazione di resa: **IT**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

**Nr. linea: 0001**

### *Codifica articolo*

Tipo: **EAN**  
Valore: **81000200**

Tipo: **DM1**  
Valore: **2405459**

Descrizione bene/servizio: **Ex NA81000200\_Sistema bilicare, bilirubinometro transcutaneo**

Quantità: **000001.000**

Unità di misura: **PZ**

Valore unitario: **000002986.92000**

Valore totale: **000002986.92**

IVA (%): **22.00**

Riferimento amministrativo/contabile: **AAA420**

**Nr. linea: 0002**

### *Codifica articolo*

Tipo: **EAN**  
Valore: **71000300**

Tipo: **DM0**  
Valore: **0**

Descrizione bene/servizio: **Stazione di Ricarica, per BiliCare**

Quantità: **000001.000**

Unità di misura: **PZ**

Valore unitario: **000000247.08000**

Valore totale: **000000247.08**

IVA (%): **22.00**

Riferimento amministrativo/contabile: **0**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**

Totale imponibile/importo: **000003234.00**

Totale imposta: **000000711.48**

Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

## Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

### *Dettaglio pagamento*

Modalità: **MP05** (bonifico)

Decorrenza termini di pagamento: **2024-12-31** (31 Dicembre 2024)

Importo: **000003234.00**

Codice IBAN: **IT31S0306932650100000003567**

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT04709610150**  
Progressivo di invio: **0000105794**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **UFL7WY**  
Telefono del trasmittente: **0302003102**  
E-mail del trasmittente: **lucia.zizioli@airliquide.com**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT13181610158**  
Codice fiscale: **04709610150**  
Denominazione: **AIR LIQUIDE MEDICAL SYSTEMS S.R.L.**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **PARK WEST VIA BISCEGLIE**  
CAP: **20152**  
Comune: **MILANO**  
Provincia: **MI**  
Nazione: **IT**

### Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **MI**  
Numero di iscrizione: **1032183**  
Capitale sociale: **2000000.00**  
Numero soci: **SU** (socio unico)  
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

### Recapiti

Telefono: **0302003102**  
Fax: **0302000551**

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT06593810481**  
Codice Fiscale: **06593810481**  
Denominazione: **AZIENDA USL TOSCANA CENTRO**

**Dati della sede**

Indirizzo: **PIAZZA S. MARIA NUOVA, 1**  
CAP: **50122**  
Comune: **FIRENZE**  
Provincia: **FI**  
Nazione: **IT**

Versione prodotta con foglio di stile Sdl [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione FPA12

**Dati generali del documento**

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2024-10-31** (31 Ottobre 2024)  
Numero documento: **2024/2897/P**  
Importo totale documento: **16798.93**  
Causale: **FATT.ITALIA PA**

**Dati dell'ordine di acquisto**

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **2**  
Identificativo ordine di acquisto: **IA-2024-429**  
Data ordine di acquisto: **2024-10-16** (16 Ottobre 2024)  
Codice commessa/convenzione: **#NV7JX7#**  
Codice Unitario Progetto (CUP): **D84E14002630008**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **B36D664A53**

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **3**  
Identificativo ordine di acquisto: **IA-2024-429**  
Data ordine di acquisto: **2024-10-16** (16 Ottobre 2024)  
Codice commessa/convenzione: **#NV7JX7#**  
Codice Unitario Progetto (CUP): **D84E14002630008**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **B36D664A53**

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **4**  
Identificativo ordine di acquisto: **IA-2024-429**  
Data ordine di acquisto: **2024-10-16** (16 Ottobre 2024)  
Codice commessa/convenzione: **#NV7JX7#**  
Codice Unitario Progetto (CUP): **D84E14002630008**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **B36D664A53**

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **5**

Identificativo ordine di acquisto: **IA-2024-429**  
Data ordine di acquisto: **2024-10-16** (16 Ottobre 2024)  
Codice commessa/convenzione: **#NV7JX7#**  
Codice Unitario Progetto (CUP): **D84E14002630008**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **B36D664A53**

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **6**  
Identificativo ordine di acquisto: **IA-2024-429**  
Data ordine di acquisto: **2024-10-16** (16 Ottobre 2024)  
Codice commessa/convenzione: **#NV7JX7#**  
Codice Unitario Progetto (CUP): **D84E14002630008**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **B36D664A53**

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **7**  
Identificativo ordine di acquisto: **IA-2024-429**  
Data ordine di acquisto: **2024-10-16** (16 Ottobre 2024)  
Codice commessa/convenzione: **#NV7JX7#**  
Codice Unitario Progetto (CUP): **D84E14002630008**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **B36D664A53**

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **8**  
Identificativo ordine di acquisto: **IA-2024-429**  
Data ordine di acquisto: **2024-10-16** (16 Ottobre 2024)  
Codice commessa/convenzione: **#NV7JX7#**  
Codice Unitario Progetto (CUP): **D84E14002630008**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **B36D664A53**

### **Dati del documento di trasporto**

Numero DDT: **C0/2565/B**  
Data DDT: **2024-10-24** (24 Ottobre 2024)  
Numero linea di fattura a cui si riferisce: **2**

Numero DDT: **C0/2565/B**  
Data DDT: **2024-10-24** (24 Ottobre 2024)  
Numero linea di fattura a cui si riferisce: **3**

Numero DDT: **C0/2565/B**  
Data DDT: **2024-10-24** (24 Ottobre 2024)  
Numero linea di fattura a cui si riferisce: **4**

Numero DDT: **C0/2565/B**  
Data DDT: **2024-10-24** (24 Ottobre 2024)  
Numero linea di fattura a cui si riferisce: **5**

Numero DDT: **C0/2565/B**  
Data DDT: **2024-10-24** (24 Ottobre 2024)  
Numero linea di fattura a cui si riferisce: **6**

Numero DDT: **C0/2565/B**  
Data DDT: **2024-10-24** (24 Ottobre 2024)  
Numero linea di fattura a cui si riferisce: **7**

Numero DDT: **C0/2565/B**  
Data DDT: **2024-10-24** (24 Ottobre 2024)  
Numero linea di fattura a cui si riferisce: **8**



**Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura****Nr. linea: 1**

Descrizione bene/servizio: **Rif. DDT C0/2565/B del 24/10/2024**  
**Destinazione: RIANIMAZIONE SGD - VIA DEI TORREGALLI, 3**  
**- 50124 - SCANDICCI - (FI) - IT**  
Valore unitario: **0.00**  
Valore totale: **0.00**  
IVA (%): **5.00**

**Nr. linea: 2****Codifica articolo**

Tipo: **DM1**  
Valore: **511110**  
Descrizione bene/servizio: **MONNAL T60 CND: Z12030104 RDM:**  
**511110 APPLICAZIONE IVA AL 5% ART. 124 DL 34/2020**  
**COVID Ns. Rif. 8728 del 17/10/2024**  
Quantità: **2.000**  
Unità di misura: **NR**  
Valore unitario: **7960.650000**  
Valore totale: **15921.30000000**  
IVA (%): **5.00**  
Riferimento amministrativo/contabile: **BA0220**

**Nr. linea: 3****Codifica articolo**

Tipo: **ARTIF**  
Valore: **49TA2KA010800**  
Descrizione bene/servizio: **COUNTRY KIT ITALIA PER MONNAL**  
**T60 APPLICAZIONE IVA AL 5% ART. 124 DL 34/2020 COVID**  
Quantità: **2.000**  
Unità di misura: **NR**  
Valore unitario: **38.840000**  
Valore totale: **77.68000000**  
IVA (%): **5.00**

**Nr. linea: 4****Codifica articolo**

Tipo: **DM1**  
Valore: **2473065**  
  
Tipo: **ART. FABBRIC.**  
Valore: **CART60-02**  
Descrizione bene/servizio: **CARRELLO MOBILE PER MONNAL**  
**T60 CND: V0880 RDM: 2473065**  
Quantità: **2.000**  
Unità di misura: **NR**

Valore unitario: **420.000000**

**Sconto/Maggiorazione**

Tipo: **SC** (sconto)

Percentuale (%): **100.00**

Valore totale: **0.00000000**

IVA (%): **22.00**

Riferimento amministrativo/contabile: **BA0220**

**Nr. linea: 5**

**Codifica articolo**

Tipo: **ARTIF**

Valore: **49TA2KA017105**

Descrizione bene/servizio: **BRACCIO CON FISSAGGIO  
CENTRALE X MT75/60**

Quantità: **2.000**

Unità di misura: **NR**

Valore unitario: **239.650000**

**Sconto/Maggiorazione**

Tipo: **SC** (sconto)

Percentuale (%): **100.00**

Valore totale: **0.00000000**

IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 6**

**Codifica articolo**

Tipo: **ARTIF**

Valore: **49TA2KA015200**

Descrizione bene/servizio: **PACCHETTO PSIMV/PS-  
PRO/PRVC/DUO-LEVELS**

Quantità: **2.000**

Unità di misura: **NR**

Valore unitario: **100.000000**

**Sconto/Maggiorazione**

Tipo: **SC** (sconto)

Percentuale (%): **100.00**

Valore totale: **0.00000000**

IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 7**

**Codifica articolo**

Tipo: **DM1**

Valore: **2302785**

Descrizione bene/servizio: **TUBO EMBOFIX O2 CND:  
Z1203019080 RDM: 2302785**

Quantità: **2.000**  
 Unità di misura: **NR**  
 Valore unitario: **100.000000**

**Sconto/Maggiorazione**

Tipo: **SC** (sconto)  
 Percentuale (%): **100.00**  
 Valore totale: **0.00000000**  
 IVA (%): **22.00**  
 Riferimento amministrativo/contabile: **BA0220**

**Nr. linea: 8**

**Codifica articolo**

Tipo: **DM2**  
 Valore: **130578**  
 Descrizione bene/servizio: **KIT VENTILAZIONE MONNAL  
 BITUBO RDM: 130578**  
 Quantità: **20.000**  
 Unità di misura: **NR**  
 Valore unitario: **58.000000**

**Sconto/Maggiorazione**

Tipo: **SC** (sconto)  
 Percentuale (%): **100.00**  
 Valore totale: **0.00000000**  
 IVA (%): **22.00**  
 Riferimento amministrativo/contabile: **BA0220**

**Altri dati gestionali**

Tipo dato: **Commento**  
 Valore testo: **AUTORIZZAZIONE DI SPESA ANNO 2014**  
 Tipo dato: **Commento**  
 Valore testo: **NR. 100528 SUB 98**  
 Tipo dato: **Commento**  
 Valore testo: **FINANZIAMENTO ART. 20 RIPARTO 2008**  
 Tipo dato: **Commento**  
 Valore testo: **ACCORDO DI PROGRAMMA DEL  
 08/03/2013**  
 Tipo dato: **Commento**  
 Valore testo: **CODICE INTERVENTO 090.090110.U-120**  
 Tipo dato: **Commento**  
 Valore testo: **DECRETO DI AMMISSIONE AL  
 FINANZIAMENTO**  
 Tipo dato: **Commento**  
 Valore testo: **DEL 15/09/2014. CUP: D84E14002630008**  
 Tipo dato: **Commento**  
 Valore testo: **CIG: B36D664A53**

**Nr. linea: 9**

Descrizione bene/servizio: **ANNOTAZIONI:**  
 Valore unitario: **0.00**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **5.00**

*Altri dati gestionali*

Tipo dato: **Commento**

Valore testo: **CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE  
DOVUTO**

**Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura**

Aliquota IVA (%): **5.00**

Totale imponibile/importo: **15998.98**

Totale imposta: **799.95**

Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Riferimento normativo: **Art. 17-ter D.P.R. 633/197**

Aliquota IVA (%): **22.00**

Totale imponibile/importo: **0.00**

Totale imposta: **0.00**

Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Riferimento normativo: **Art. 17-ter D.P.R. 633/197**

**Dati relativi al pagamento**

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

*Dettaglio pagamento*

Modalità: **MP05** (bonifico)

Decorrenza termini di pagamento: **2024-10-31** (31 Ottobre 2024)

Data scadenza pagamento: **2025-01-29** (29 Gennaio 2025)

Importo: **15998.98**

Codice IBAN: **IT84W0100511200000000007977**

Codice pagamento: **PA- BB 90 GG D.F.**

**Dati relativi agli allegati**

Nome dell'allegato: **C:\FATTB2B\_PDF\ALMS - Informativa  
Clienti.pdf**

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT04709610150**  
Progressivo di invio: **0000105795**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **UFL7WY**  
Telefono del trasmittente: **0302003102**  
E-mail del trasmittente: **lucia.zizioli@airliquide.com**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT13181610158**  
Codice fiscale: **04709610150**  
Denominazione: **AIR LIQUIDE MEDICAL SYSTEMS S.R.L.**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **PARK WEST VIA BISCEGLIE**  
CAP: **20152**  
Comune: **MILANO**  
Provincia: **MI**  
Nazione: **IT**

### Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **MI**  
Numero di iscrizione: **1032183**  
Capitale sociale: **2000000.00**  
Numero soci: **SU** (socio unico)  
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

### Recapiti

Telefono: **0302003102**  
Fax: **0302000551**

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT06593810481**  
Codice Fiscale: **06593810481**  
Denominazione: **AZIENDA USL TOSCANA CENTRO**

**Dati della sede**

Indirizzo: **PIAZZA S. MARIA NUOVA, 1**  
CAP: **50122**  
Comune: **FIRENZE**  
Provincia: **FI**  
Nazione: **IT**

Versione prodotta con foglio di stile Sdl [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione FPA12

**Dati generali del documento**

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2024-10-31** (31 Ottobre 2024)  
Numero documento: **2024/2898/P**  
Importo totale documento: **16798.93**  
Causale: **FATT.ITALIA PA**

**Dati dell'ordine di acquisto**

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **2**  
Identificativo ordine di acquisto: **IA-2024-430**  
Data ordine di acquisto: **2024-10-16** (16 Ottobre 2024)  
Codice commessa/convenzione: **#NV7JX7#**  
Codice Unitario Progetto (CUP): **D84E14002630008**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **B36D664A53**

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **3**  
Identificativo ordine di acquisto: **IA-2024-430**  
Data ordine di acquisto: **2024-10-16** (16 Ottobre 2024)  
Codice commessa/convenzione: **#NV7JX7#**  
Codice Unitario Progetto (CUP): **D84E14002630008**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **B36D664A53**

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **4**  
Identificativo ordine di acquisto: **IA-2024-430**  
Data ordine di acquisto: **2024-10-16** (16 Ottobre 2024)  
Codice commessa/convenzione: **#NV7JX7#**  
Codice Unitario Progetto (CUP): **D84E14002630008**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **B36D664A53**

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **5**

Identificativo ordine di acquisto: **IA-2024-430**  
Data ordine di acquisto: **2024-10-16** (16 Ottobre 2024)  
Codice commessa/convenzione: **#NV7JX7#**  
Codice Unitario Progetto (CUP): **D84E14002630008**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **B36D664A53**

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **6**  
Identificativo ordine di acquisto: **IA-2024-430**  
Data ordine di acquisto: **2024-10-16** (16 Ottobre 2024)  
Codice commessa/convenzione: **#NV7JX7#**  
Codice Unitario Progetto (CUP): **D84E14002630008**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **B36D664A53**

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **7**  
Identificativo ordine di acquisto: **IA-2024-430**  
Data ordine di acquisto: **2024-10-16** (16 Ottobre 2024)  
Codice commessa/convenzione: **#NV7JX7#**  
Codice Unitario Progetto (CUP): **D84E14002630008**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **B36D664A53**

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **8**  
Identificativo ordine di acquisto: **IA-2024-430**  
Data ordine di acquisto: **2024-10-16** (16 Ottobre 2024)  
Codice commessa/convenzione: **#NV7JX7#**  
Codice Unitario Progetto (CUP): **D84E14002630008**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **B36D664A53**

### **Dati del documento di trasporto**

Numero DDT: **C0/2566/B**  
Data DDT: **2024-10-24** (24 Ottobre 2024)  
Numero linea di fattura a cui si riferisce: **2**

Numero DDT: **C0/2566/B**  
Data DDT: **2024-10-24** (24 Ottobre 2024)  
Numero linea di fattura a cui si riferisce: **3**

Numero DDT: **C0/2566/B**  
Data DDT: **2024-10-24** (24 Ottobre 2024)  
Numero linea di fattura a cui si riferisce: **4**

Numero DDT: **C0/2566/B**  
Data DDT: **2024-10-24** (24 Ottobre 2024)  
Numero linea di fattura a cui si riferisce: **5**

Numero DDT: **C0/2566/B**  
Data DDT: **2024-10-24** (24 Ottobre 2024)  
Numero linea di fattura a cui si riferisce: **6**

Numero DDT: **C0/2566/B**  
Data DDT: **2024-10-24** (24 Ottobre 2024)  
Numero linea di fattura a cui si riferisce: **7**

Numero DDT: **C0/2566/B**  
Data DDT: **2024-10-24** (24 Ottobre 2024)  
Numero linea di fattura a cui si riferisce: **8**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: Rif. DDT C0/2566/B del 24/10/2024  
**Destinazione: PRONTO SOCCORSO OSP.SAN GIOVANNI DI  
 DIO - VIA DI TORREGALLI, 3 - 50124 - FIRENZE SCANDICCI -  
 (FI) - IT**  
 Valore unitario: **0.00**  
 Valore totale: **0.00**  
 IVA (%): **5.00**

### Nr. linea: 2

#### Codifica articolo

Tipo: **DM1**  
 Valore: **511110**  
 Descrizione bene/servizio: **MONNAL T60 CND: Z12030104 RDM:  
 511110 APPLICAZIONE IVA AL 5% ART. 124 DL 34/2020  
 COVID Ns. Rif. 8727 del 17/10/2024**  
 Quantità: **2.000**  
 Unità di misura: **NR**  
 Valore unitario: **7960.650000**  
 Valore totale: **15921.30000000**  
 IVA (%): **5.00**  
 Riferimento amministrativo/contabile: **BA0220**

### Nr. linea: 3

#### Codifica articolo

Tipo: **ARTIF**  
 Valore: **49TA2KA010800**  
 Descrizione bene/servizio: **COUNTRY KIT ITALIA PER MONNAL  
 T60 APPLICAZIONE IVA AL 5% ART. 124 DL 34/2020 COVID**  
 Quantità: **2.000**  
 Unità di misura: **NR**  
 Valore unitario: **38.840000**  
 Valore totale: **77.68000000**  
 IVA (%): **5.00**

### Nr. linea: 4

#### Codifica articolo

Tipo: **DM1**  
 Valore: **2473065**  
  
 Tipo: **ART. FABBRIC.**  
 Valore: **CART60-02**  
 Descrizione bene/servizio: **CARRELLO MOBILE PER MONNAL  
 T60 CND: V0880 RDM: 2473065**  
 Quantità: **2.000**



Unità di misura: **NR**  
Valore unitario: **420.000000**

**Sconto/Maggiorazione**

Tipo: **SC** (sconto)  
Percentuale (%): **100.00**  
Valore totale: **0.00000000**  
IVA (%): **22.00**  
Riferimento amministrativo/contabile: **BA0220**

**Nr. linea: 5**

**Codifica articolo**

Tipo: **ARTIF**  
Valore: **49TA2KA017105**  
Descrizione bene/servizio: **BRACCIO CON FISSAGGIO  
CENTRALE X MT75/60**  
Quantità: **2.000**  
Unità di misura: **NR**  
Valore unitario: **239.650000**

**Sconto/Maggiorazione**

Tipo: **SC** (sconto)  
Percentuale (%): **100.00**  
Valore totale: **0.00000000**  
IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 6**

**Codifica articolo**

Tipo: **ARTIF**  
Valore: **49TA2KA015200**  
Descrizione bene/servizio: **PACCHETTO PSIMV/PS-  
PRO/PRVC/DUO-LEVELS**  
Quantità: **2.000**  
Unità di misura: **NR**  
Valore unitario: **100.000000**

**Sconto/Maggiorazione**

Tipo: **SC** (sconto)  
Percentuale (%): **100.00**  
Valore totale: **0.00000000**  
IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 7**

**Codifica articolo**

Tipo: **DM1**  
Valore: **2302785**

Descrizione bene/servizio: **TUBO EMBOFIX O2 CND:  
Z1203019080 RDM: 2302785**  
Quantità: **2.000**  
Unità di misura: **NR**  
Valore unitario: **100.000000**

**Sconto/Maggiorazione**

Tipo: **SC** (sconto)  
Percentuale (%): **100.00**  
Valore totale: **0.00000000**  
IVA (%): **22.00**  
Riferimento amministrativo/contabile: **BA0220**

**Nr. linea: 8**

**Codifica articolo**

Tipo: **DM2**  
Valore: **130578**  
Descrizione bene/servizio: **KIT VENTILAZIONE MONNAL  
BITUBO RDM: 130578**  
Quantità: **20.000**  
Unità di misura: **NR**  
Valore unitario: **58.000000**

**Sconto/Maggiorazione**

Tipo: **SC** (sconto)  
Percentuale (%): **100.00**  
Valore totale: **0.00000000**  
IVA (%): **22.00**  
Riferimento amministrativo/contabile: **BA0220**

**Altri dati gestionali**

Tipo dato: **Commento**  
Valore testo: **AUTORIZZAZIONE DI SPESA ANNO 2014**  
Tipo dato: **Commento**  
Valore testo: **NR. 100528 SUB 98**  
Tipo dato: **Commento**  
Valore testo: **FINANZIAMENTO ART. 20 RIPARTO 2008**  
Tipo dato: **Commento**  
Valore testo: **ACCORDO DI PROGRAMMA DEL  
08/03/2013**  
Tipo dato: **Commento**  
Valore testo: **CODICE INTERVENTO 090.090110.U-120**  
Tipo dato: **Commento**  
Valore testo: **DECRETO DI AMMISSIONE AL  
FINANZIAMENTO**  
Tipo dato: **Commento**  
Valore testo: **DEL 15/09/2014. CUP: D84E14002630008**  
Tipo dato: **Commento**  
Valore testo: **CIG: B36D664A53**

**Nr. linea: 9**

Descrizione bene/servizio: **ANNOTAZIONI:**  
Valore unitario: **0.00**  
Valore totale: **0.00**  
IVA (%): **5.00**

**Altri dati gestionali**

Tipo dato: **Commento**  
Valore testo: **CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO**

**Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura**

Aliquota IVA (%): **5.00**  
Totale imponibile/importo: **15998.98**  
Totale imposta: **799.95**  
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)  
Riferimento normativo: **Art. 17-ter D.P.R. 633/197**

Aliquota IVA (%): **22.00**  
Totale imponibile/importo: **0.00**  
Totale imposta: **0.00**  
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)  
Riferimento normativo: **Art. 17-ter D.P.R. 633/197**

**Dati relativi al pagamento**

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

**Dettaglio pagamento**

Modalità: **MP05** (bonifico)  
Decorrenza termini di pagamento: **2024-10-31** (31 Ottobre 2024)  
Data scadenza pagamento: **2025-01-29** (29 Gennaio 2025)  
Importo: **15998.98**  
Codice IBAN: **IT84W0100511200000000007977**  
Codice pagamento: **PA- BB 90 GG D.F.**

**Dati relativi agli allegati**

Nome dell'allegato: **C:\FATTB2B\_PDF\ALMS - Informativa Clienti.pdf**

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT12281740154**  
Progressivo di invio: **20R4KQ**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **UFL7WY**  
E-mail del trasmittente: **fatturapa@documi.it**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02454830817**  
Codice fiscale: **02454830817**  
Denominazione: **ADAMO S.R.L.**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **VIA FRANCESCO CULCASI 1/B**  
CAP: **91100**  
Comune: **Trapani**  
Provincia: **TP**  
Nazione: **IT**

### Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **TP**  
Numero di iscrizione: **172062**  
Capitale sociale: **10000.00**  
Numero soci: **SM** (più soci)  
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

### Recapiti

Telefono: **0923558778**  
E-mail: **amministrazione@adamosrl.com**

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Codice Fiscale: **06593810481**  
Denominazione: **Azienda Unita' Sanitaria Locale Toscana Centro**

**Dati della sede**

Indirizzo: **Piazza Santa Maria Nuova, 1**  
CAP: **50122**  
Comune: **Firenze**  
Provincia: **FI**  
Nazione: **IT**

**Dati del terzo intermediario soggetto emittente****Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01713750931**  
Denominazione: **RDV Network s.r.l.**

**Soggetto emittente la fattura**

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione FPA12

**Dati generali del documento**

Tipologia documento: **TD24** (fattura differita - art.21 c.4 lett. a)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2024-11-18** (18 Novembre 2024)  
Numero documento: **43/PA**  
Importo totale documento: **9687.29**

**Dati dell'ordine di acquisto**

Identificativo ordine di acquisto: **IA-2024-434**  
Data ordine di acquisto: **2024-10-17** (17 Ottobre 2024)  
Codice commessa/convenzione: **#UFL7WY#**  
Codice Unitario Progetto (CUP): **D84E14002630008**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **B395A04D2D**

**Dati del documento di trasporto**

Numero DDT: **230**  
Data DDT: **2024-11-18** (18 Novembre 2024)

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

**Nr. linea: 1**

### Codifica articolo

Tipo: **DM1**

Valore: **2452589**

Descrizione bene/servizio: **LAMPADA SCIALITICA A LED SU STATIVO MOBILE CON BATTERIA TAMPONE COMPLETA DI: N.3 MANIPOLI STERILIZZABILI (SN: KS22024, KS22025)**

Quantità: **2.00**

Unità di misura: **NR**

Valore unitario: **3970.20**

Valore totale: **7940.40**

IVA (%): **22.00**

Riferimento amministrativo/contabile: **1A020301**

**Nr. linea: 2**

Descrizione bene/servizio: **AUTORIZZAZIONE DI SPESA ANNO 2014 NUMERO 100528 SUB 99 FINANZIAMENTO ART.20 RIPARTO 2008 ACCORDO DI PROGRAMMA DEL 08/03/2013 CODICE INTERVENTO 090.090110.U-120 DECRETO DI AMMISSIONE AL FINANZIAMENTO DEL 15/09/2014.**

Quantità: **0.00**

Valore unitario: **0.00**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **22.00**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**

Totale imponibile/importo: **7940.40**

Totale imposta: **1746.89**

Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Riferimento normativo: **Emessa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972 e s.m.i.**

## Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

### Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)

Data scadenza pagamento: **2025-01-17** (17 Gennaio 2025)

Importo: **7940.40**

Istituto finanziario: **CREDITO EMILIANO SPA**

Codice IBAN: **IT94M0303216400010000035789**

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01641790702**  
Progressivo di invio: **00DCO**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **08V1K8**  
Telefono del trasmittente: **0874-60561**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00660040528**  
Codice fiscale: **00660040528**  
Denominazione: **KW APPARECCHI SCIENTIFICI SRL**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **VIA DELLA RESISTENZA,119**  
CAP: **53035**  
Comune: **MONTERIGGIONI**  
Provincia: **SI**  
Nazione: **IT**

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT06593810481**  
Codice Fiscale: **06593810481**  
Denominazione: **AZIENDA USL TOSCANA CENTRO**

### Dati della sede

Indirizzo: **PIAZZA SANTA MARIA NUOVA 1 FI**  
CAP: **50122**  
Comune: **FIRENZE**  
Provincia: **FI**  
Nazione: **IT**

## Dati del terzo intermediario soggetto emittente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01641790702**



Codice Fiscale: **01641790702**  
Denominazione: **TEAMSYSTEM SERVICE SRL**

## Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione FPA12

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD24** (fattura differita - art.21 c.4 lett. a)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2024-11-18** (18 Novembre 2024)  
Numero documento: **710/04**  
Importo totale documento: **2994.44**

## Dati dell'ordine di acquisto

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **3**  
Identificativo ordine di acquisto: **IA-2024-447**  
Data ordine di acquisto: **2024-10-21** (21 Ottobre 2024)  
Numero linea ordine di acquisto: **1**  
Codice commessa/convenzione: **#NV7JX7#**  
Codice Unitario Progetto (CUP): **D84E14002630008**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **B3EAA375FE**

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **4**  
Identificativo ordine di acquisto: **IA-2024-447**  
Data ordine di acquisto: **2024-10-21** (21 Ottobre 2024)  
Numero linea ordine di acquisto: **2**  
Codice commessa/convenzione: **#NV7JX7#**  
Codice Unitario Progetto (CUP): **D84E14002630008**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **B3EAA375FE**

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **5**  
Identificativo ordine di acquisto: **IA-2024-447**  
Data ordine di acquisto: **2024-10-21** (21 Ottobre 2024)  
Numero linea ordine di acquisto: **3**  
Codice commessa/convenzione: **#NV7JX7#**  
Codice Unitario Progetto (CUP): **D84E14002630008**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **B3EAA375FE**

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **6**  
Identificativo ordine di acquisto: **IA-2024-447**  
Data ordine di acquisto: **2024-10-21** (21 Ottobre 2024)  
Numero linea ordine di acquisto: **4**  
Codice commessa/convenzione: **#NV7JX7#**  
Codice Unitario Progetto (CUP): **D84E14002630008**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **B3EAA375FE**

### **Dati del documento di trasporto**

Numero DDT: **1273/00**  
Data DDT: **2024-11-13** (13 Novembre 2024)  
Numero linea di fattura a cui si riferisce: **2 , 3 , 4 , 5 , 6**

### **Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura**

#### ***Nr. linea: 1***

Descrizione bene/servizio: **Ddt nr. 1273/00 del 13/11/2024**  
Valore unitario: **0.00000000**  
Valore totale: **0.00**  
IVA (%): **22.00**

#### ***Nr. linea: 2***

Descrizione bene/servizio: **ORDINE NUMERO: IA-2024-447 del 21/10/2024 RIF. RP 844/24**  
Valore unitario: **0.00000000**  
Valore totale: **0.00**  
IVA (%): **22.00**

#### ***Nr. linea: 3***

##### ***Codifica articolo***

Tipo: **Codice Art. fornitore**  
Valore: **KBPR310V\_HTS**  
Descrizione bene/servizio: **FRIGORIFERO BIOLOGICO SERIE FARMACI MOD. KBPR 310V HTS**  
Quantità: **1.00**  
Unità di misura: **NR**  
Valore unitario: **2454.46000000**  
Valore totale: **2454.46**  
IVA (%): **22.00**

#### ***Nr. linea: 4***

Descrizione bene/servizio: **CONSEGNA C/O: PRONTO SOCCORSO SGD - VIA DI TORREGALLI, 3 - 50124 SCANDICCI (FI) - PREVIO ACCORDI CON VANESSA SCUDERI - TEL. 055/6932519 email [vanessa.scuderi@uslcentro.toscana.it](mailto:vanessa.scuderi@uslcentro.toscana.it)**  
Valore unitario: **0.00000000**  
Valore totale: **0.00**  
IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 5**

Descrizione bene/servizio: **IL VETTORE E' TENUTO A DISIMBALLARE I COLLI ALLA CONSEGNA, A FAR VERIFICARE AL CLIENTE L'INTEGRITA' DELLA MERCE CONSEGNA. IL CLIENTE E' TENUTO A SCRIVERE RISERVA IN BOLLA IN CASO DI MERCE DANNEGGIATA; SI RIMBORSANO DANNI SOLO SE SEGNALATI SUL D.D.T.**

Valore unitario: **0.00000000**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 6**

Descrizione bene/servizio: **Scissione pagamenti art.17-ter**

Valore unitario: **0.00000000**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **22.00**

**Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura**

Aliquota IVA (%): **22.00**

Totale imponibile/importo: **2454.46**

Totale imposta: **539.98**

Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Riferimento normativo: **Scissione pagamenti art.17-ter**

**Dati relativi al pagamento**

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

**Dettaglio pagamento**

Modalità: **MP05** (bonifico)

Decorrenza termini di pagamento: **2024-11-18** (18  
Novembre 2024)

Termini di pagamento (in giorni): **74**

Data scadenza pagamento: **2025-01-31** (31 Gennaio 2025)

Importo: **2454.46**

Codice IBAN: **IT74V0103014202000000443012**

**Dati relativi agli allegati**

Nome dell'allegato: **Doc\_710\_04\_20241118.pdf**

Formato: **PDF**

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT02362600344**  
Progressivo di invio: **0CLXQ**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **UFL7WY**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02848620163**  
Codice fiscale: **02848620163**  
Denominazione: **NIHON KOHDEN ITALIA S.R.L.**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **VIA FRATELLI BRONZETTI 28**  
CAP: **24124**  
Comune: **BERGAMO**  
Provincia: **BG**  
Nazione: **IT**

### Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **BG**  
Numero di iscrizione: **328406**  
Numero soci: **SM** (più soci)  
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT06593810481**  
Codice Fiscale: **06593810481**  
Denominazione: **Azienda USL Toscana Centro**

### Dati della sede

Indirizzo: **Piazza Santa Maria Nuova 1**  
CAP: **50122**  
Comune: **Firenze**  
Provincia: **FI**  
Nazione: **IT**

**Dati del terzo intermediario soggetto emittente****Dati anagrafici**Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02362600344**Codice Fiscale: **02362600344**Denominazione: **CSAmed s.r.l.****Soggetto emittente la fattura**Soggetto emittente: **TZ** (terzo)Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione FPA12

**Dati generali del documento**Tipologia documento: **TD01** (fattura)Valuta importi: **EUR**Data documento: **2024-11-29** (29 Novembre 2024)Numero documento: **89607731**Importo totale documento: **5434.07**Causale: **aut. di spesa anno 2024 nr. 100528 SUB 101****finanziamento art.20 riparto 2008 accordo di programma del****Dati dell'ordine di acquisto**Numero linea di fattura a cui si riferisce: **1 , 2 , 3 , 4 , 5**Identificativo ordine di acquisto: **IA-2024-461**Data ordine di acquisto: **2024-10-28** (28 Ottobre 2024)Codice commessa/convenzione: **#NV7JX7#**Codice Unitario Progetto (CUP): **D84E14002630008**Codice Identificativo Gara (CIG): **B406EB2C0D****Dati del documento di trasporto**Numero DDT: **84034682**Data DDT: **2024-11-11** (11 Novembre 2024)Numero linea di fattura a cui si riferisce: **1 , 2 , 3 , 4 , 5**

**Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura****Nr. linea: 1****Codifica articolo**Tipo: **COD**Valore: **ECG-3350K/SETBASIS**Tipo: **DM1**Valore: **2092596/R**

Descrizione bene/servizio: **ECG-3350K/SETBASIS Set ECG  
Cardiofax M ECG-3350-00K4 Elettrocardiografo Cardiofax M  
S/N:103740-103741 2213-SDI [DM1][2092596/R] -12 YD-324D  
Kit accessori per ECG-3250/3350 BATCH NO:0000026048  
2213-SDI [DM0][0] -13 X065 2 Batteria NKB-301V (YZ-024H9)  
S/N:452030-452031 2213-SDI [DM0][0] OM-ECG-3350-R  
Operator's manual ECG-3350 Italian**

Quantità: **2.00000000**Valore unitario: **1855.62000000****Sconto/Maggiorazione**Tipo: **SC** (sconto)Percentuale (%): **0.00**Valore totale: **3711.24000000**IVA (%): **5.00****Nr. linea: 2****Codifica articolo**Tipo: **COD**Valore: **E/ECGCART/M-PACK**Tipo: **DM0**Valore: **0**

Descrizione bene/servizio: **E/ECGCART/M-PACK Carrello per  
ECG Cardiofax BATCH NO:2024-05-01 E/ECGCART/BASE  
Piantana carrello ECG BATCH NO:2024-05-01 2213-SDI [DM0]  
[0] -22 E/ECGCART/M Ripiano carrello per Cardiofax M  
BATCH NO:2024-08-01 2213-SDI [DM0][0]**

Quantità: **2.00000000**Valore unitario: **380.58000000****Sconto/Maggiorazione**Tipo: **SC** (sconto)Percentuale (%): **0.00**Valore totale: **761.16000000**IVA (%): **5.00**

**Nr. linea: 3****Codifica articolo**Tipo: **COD**Valore: **E/ECGCART/BIN**Tipo: **DM0**Valore: **0**Descrizione bene/servizio: **E/ECGCART/BIN Cestello per  
carrello ECG BATCH NO:2024-07-01**Quantità: **2.00000000**Valore unitario: **42.40000000****Sconto/Maggiorazione**Tipo: **SC** (sconto)Percentuale (%): **0.00**Valore totale: **84.80000000**IVA (%): **5.00****Nr. linea: 4****Codifica articolo**Tipo: **COD**Valore: **KH-100D**Tipo: **DM0**Valore: **0**Descrizione bene/servizio: **KH-100D Braccio reggi-cavo per  
ECG**Quantità: **2.00000000**Valore unitario: **92.00000000****Sconto/Maggiorazione**Tipo: **SC** (sconto)Percentuale (%): **0.00**Valore totale: **184.00000000**IVA (%): **5.00****Nr. linea: 5****Codifica articolo**Tipo: **COD**Valore: **K082**Tipo: **DM0**Valore: **0**Descrizione bene/servizio: **K082 Cavo paziente ECG 12 der. BJ-  
903D, clip**Quantità: **2.00000000**Valore unitario: **217.06000000**

**Sconto/Maggiorazione**

Tipo: **SC** (sconto)  
Percentuale (%): **0.00**  
Valore totale: **434.12000000**  
IVA (%): **5.00**

**Nr. linea: 6**

Descrizione bene/servizio: **Sconto**  
Quantità: **1.00000000**  
Valore unitario: **-0.02000000**  
Valore totale: **-0.02000000**  
IVA (%): **5.00**

**Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura**

Aliquota IVA (%): **5.00**  
Totale imponibile/importo: **5175.30**  
Totale imposta: **258.77**  
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

**Dati relativi al pagamento**

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

**Dettaglio pagamento**

Modalità: **MP05** (bonifico)  
Data scadenza pagamento: **2024-12-29** (29 Dicembre 2024)  
Importo: **5175.30**  
Istituto finanziario: **CREDIT AGRICOLE ITALIA S.p.A.**  
Codice IBAN: **IT71I0623011110000046326011**

**Dati relativi agli allegati**

Nome dell'allegato: **20241202105823641\_kl.pdf**  
Descrizione: **Fattura originale pdf**

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)



# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT04513160962**  
Progressivo di invio: **H0200L898S**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **BGAYDC**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01059590107**  
Denominazione: **Burke Burke S.p.A.**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **Via Giulio Vincenzo Bona**  
CAP: **00156**  
Comune: **Roma**  
Provincia: **RM**  
Nazione: **IT**

### Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **RM**  
Numero di iscrizione: **RM - 1714017**  
Capitale sociale: **0000197752.50**  
Numero soci: **SM** (più soci)  
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT06593810481**  
Codice Fiscale: **06593810481**  
Denominazione: **A.U.S.L. Toscana Centro**

### Dati della sede

Indirizzo: **Piazza Santa Maria Nuova**  
CAP: **50122**  
Comune: **Firenze**  
Provincia: **FI**  
Nazione: **IT**

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione FPA12

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD24** (fattura differita - art.21 c.4 lett. a)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2024-12-11** (11 Dicembre 2024)  
Numero documento: **11006076**  
Importo totale documento: **000014797.65**  
Causale: **COMPLETO DI 160154 SUPPORTO**  
Causale: **CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO**

## Dati dell'ordine di acquisto

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **1**  
Identificativo ordine di acquisto: **IA-2024-462\_2**  
Data ordine di acquisto: **2024-10-28** (28 Ottobre 2024)  
Codice commessa/convenzione: **#NV7JX7#**  
Codice Unitario Progetto (CUP): **D84E14002630008**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **B4078DF1C7**

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **2**  
Identificativo ordine di acquisto: **IA-2024-462\_2**  
Data ordine di acquisto: **2024-10-28** (28 Ottobre 2024)  
Codice commessa/convenzione: **#NV7JX7#**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **B4078DF1C7**

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **3**  
Identificativo ordine di acquisto: **IA-2024-462\_2**  
Data ordine di acquisto: **2024-10-28** (28 Ottobre 2024)  
Codice commessa/convenzione: **#NV7JX7#**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **B4078DF1C7**

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **4**  
Identificativo ordine di acquisto: **IA-2024-462\_2**  
Data ordine di acquisto: **2024-10-28** (28 Ottobre 2024)  
Codice commessa/convenzione: **#NV7JX7#**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **B4078DF1C7**

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **5**  
Identificativo ordine di acquisto: **IA-2024-462\_2**  
Data ordine di acquisto: **2024-10-28** (28 Ottobre 2024)  
Codice commessa/convenzione: **#NV7JX7#**

Codice Identificativo Gara (CIG): **B4078DF1C7**

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **6**  
Identificativo ordine di acquisto: **IA-2024-462\_2**  
Data ordine di acquisto: **2024-10-28** (28 Ottobre 2024)  
Codice commessa/convenzione: **#NV7JX7#**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **B4078DF1C7**

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **7**  
Identificativo ordine di acquisto: **IA-2024-462\_2**  
Data ordine di acquisto: **2024-10-28** (28 Ottobre 2024)  
Codice commessa/convenzione: **#NV7JX7#**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **B4078DF1C7**

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **8**  
Identificativo ordine di acquisto: **IA-2024-462\_2**  
Data ordine di acquisto: **2024-10-28** (28 Ottobre 2024)  
Codice commessa/convenzione: **#NV7JX7#**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **B4078DF1C7**

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **9**  
Identificativo ordine di acquisto: **IA-2024-462\_2**  
Data ordine di acquisto: **2024-10-28** (28 Ottobre 2024)  
Codice commessa/convenzione: **#NV7JX7#**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **B4078DF1C7**

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **10**  
Identificativo ordine di acquisto: **IA-2024-462\_2**  
Data ordine di acquisto: **2024-10-28** (28 Ottobre 2024)  
Codice commessa/convenzione: **#NV7JX7#**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **B4078DF1C7**

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **11**  
Identificativo ordine di acquisto: **IA-2024-462\_2**  
Data ordine di acquisto: **2024-10-28** (28 Ottobre 2024)  
Codice commessa/convenzione: **#NV7JX7#**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **B4078DF1C7**

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **12**  
Identificativo ordine di acquisto: **IA-2024-462\_2**  
Data ordine di acquisto: **2024-10-28** (28 Ottobre 2024)  
Codice commessa/convenzione: **#NV7JX7#**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **B4078DF1C7**

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **13**  
Identificativo ordine di acquisto: **IA-2024-462\_2**  
Data ordine di acquisto: **2024-10-28** (28 Ottobre 2024)  
Codice commessa/convenzione: **#NV7JX7#**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **B4078DF1C7**

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **14**  
Identificativo ordine di acquisto: **IA-2024-462\_2**  
Data ordine di acquisto: **2024-10-28** (28 Ottobre 2024)  
Codice commessa/convenzione: **#NV7JX7#**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **B4078DF1C7**

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **15**  
Identificativo ordine di acquisto: **IA-2024-462\_2**  
Data ordine di acquisto: **2024-10-28** (28 Ottobre 2024)  
Codice commessa/convenzione: **#NV7JX7#**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **B4078DF1C7**

### **Dati del documento di trasporto**

Numero DDT: **10009814**  
Data DDT: **2024-12-05** (05 Dicembre 2024)  
Numero linea di fattura a cui si riferisce: **1**

Numero DDT: **10009814**  
Data DDT: **2024-12-05** (05 Dicembre 2024)  
Numero linea di fattura a cui si riferisce: **2**

Numero DDT: **10009814**  
Data DDT: **2024-12-05** (05 Dicembre 2024)  
Numero linea di fattura a cui si riferisce: **3**

Numero DDT: **10009814**  
Data DDT: **2024-12-05** (05 Dicembre 2024)  
Numero linea di fattura a cui si riferisce: **4**

Numero DDT: **10009814**  
Data DDT: **2024-12-05** (05 Dicembre 2024)  
Numero linea di fattura a cui si riferisce: **5**

Numero DDT: **10009814**  
Data DDT: **2024-12-05** (05 Dicembre 2024)  
Numero linea di fattura a cui si riferisce: **6**

Numero DDT: **10009814**  
Data DDT: **2024-12-05** (05 Dicembre 2024)  
Numero linea di fattura a cui si riferisce: **7**

Numero DDT: **10009814**  
Data DDT: **2024-12-05** (05 Dicembre 2024)  
Numero linea di fattura a cui si riferisce: **8**

Numero DDT: **10009814**  
Data DDT: **2024-12-05** (05 Dicembre 2024)  
Numero linea di fattura a cui si riferisce: **9**

Numero DDT: **10009814**  
Data DDT: **2024-12-05** (05 Dicembre 2024)  
Numero linea di fattura a cui si riferisce: **10**

Numero DDT: **10009814**  
Data DDT: **2024-12-05** (05 Dicembre 2024)  
Numero linea di fattura a cui si riferisce: **11**

Numero DDT: **10009814**  
Data DDT: **2024-12-05** (05 Dicembre 2024)  
Numero linea di fattura a cui si riferisce: **12**

Numero DDT: **10009814**  
 Data DDT: **2024-12-05** (05 Dicembre 2024)  
 Numero linea di fattura a cui si riferisce: **13**

Numero DDT: **10009814**  
 Data DDT: **2024-12-05** (05 Dicembre 2024)  
 Numero linea di fattura a cui si riferisce: **14**

Numero DDT: **10009814**  
 Data DDT: **2024-12-05** (05 Dicembre 2024)  
 Numero linea di fattura a cui si riferisce: **15**

## Dati relativi al trasporto

### Altri dati

Indirizzo di resa: **Via di Torregalli**  
 CAP indirizzo di resa: **50124**  
 Comune di resa: **SCANDICCI**  
 Provincia di resa: **FI**  
 Nazione di resa: **IT**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### Nr. linea: 0001

#### Codifica articolo

Tipo: **EAN**  
 Valore: **160005**

Tipo: **DM1**  
 Valore: **574187**

Descrizione bene/servizio: **Ex HM160005\_Hamilton-c3, ventilatore polmonare**

Quantità: **000001.000**

Unità di misura: **PZ**

Valore unitario: **000012716.00000**

Valore totale: **000012716.00**

IVA (%): **5.00**

Riferimento amministrativo/contabile: **AAA420**

### Nr. linea: 0002

#### Codifica articolo

Tipo: **EAN**  
 Valore: **160087**

Tipo: **DM0**  
 Valore: **0**

Descrizione bene/servizio: **Ex HM160087\_Software ossigeno terapia ad alti flussi, per hamilton-c3**

Quantità: **000001.000**

Unità di misura: **PZ**  
 Valore unitario: **000000000.00000**  
 Valore totale: **000000000.00**  
 IVA (%): **5.00**  
 Riferimento amministrativo/contabile: **BA0220**

**Nr. linea: 0003**

**Codifica articolo**

Tipo: **EAN**  
 Valore: **FC-52042-AA**

Tipo: **DM0**  
 Valore: **0**

Descrizione bene/servizio: **Ex NIMFC-52042-AA\_Carrello per hamilton-c2/c3**

Quantità: **000001.000**

Unità di misura: **PZ**  
 Valore unitario: **000000000.00000**  
 Valore totale: **000000000.00**

IVA (%): **22.00**  
 Riferimento amministrativo/contabile: **BA0220**

**Nr. linea: 0004**

**Codifica articolo**

Tipo: **EAN**  
 Valore: **160245**

Tipo: **DM1**  
 Valore: **2203638**

Descrizione bene/servizio: **Ex HM160245\_Assieme valvola espiratoria, riutilizzabile, per hamilton-serie cx**

Quantità: **000001.000**

Unità di misura: **PZ**  
 Valore unitario: **000000000.00000**  
 Valore totale: **000000000.00**

IVA (%): **5.00**  
 Riferimento amministrativo/contabile: **BA0220**

**Nr. linea: 0005**

**Codifica articolo**

Tipo: **EAN**  
 Valore: **RA-332-AA**

Tipo: **DM0**  
 Valore: **0**

Descrizione bene/servizio: **Ex NIMRA-332-AA\_Braccio per circuito paziente per carrello hamilton-c2/c3 con innesto rapido**

Quantità: **000001.000**

Unità di misura: **PZ**  
 Valore unitario: **000000000.00000**  
 Valore totale: **000000000.00**  
 IVA (%): **22.00**  
 Riferimento amministrativo/contabile: **BA0220**

**Nr. linea: 0006**

**Codifica articolo**

Tipo: **EAN**  
 Valore: **GFR-24**

Tipo: **0**  
 Valore: **0**

Descrizione bene/servizio: **Garanzia full risk 24 mesi**

Quantità: **000001.000**

Unità di misura: **PZ**  
 Valore unitario: **000000000.00000**  
 Valore totale: **000000000.00**  
 IVA (%): **5.00**

Riferimento amministrativo/contabile: **0**

**Nr. linea: 0007**

**Codifica articolo**

Tipo: **EAN**  
 Valore: **160148**

Tipo: **DM0**  
 Valore: **0**

Descrizione bene/servizio: **Ex HM160148\_Kit fissaggio universale letto/barella, per hamilton-c3/c2**

Quantità: **000001.000**

Unità di misura: **PZ**  
 Valore unitario: **000001377.00000**  
 Valore totale: **000001377.00**  
 IVA (%): **5.00**

Riferimento amministrativo/contabile: **BA0220**

**Nr. linea: 0008**

**Codifica articolo**

Tipo: **EAN**  
 Valore: **AG-UC1000-NE**

Tipo: **DM1**  
 Valore: **1417379**

Descrizione bene/servizio: **Ex AEAG-UC1000-NE\_Aerogen, Modulo di controllo USB**

Quantità: **000001.000**  
 Unità di misura: **PZ**  
 Valore unitario: **000000000.00000**

Valore totale: **000000000.00**  
IVA (%): **5.00**  
Riferimento amministrativo/contabile: **AAA420**

**Nr. linea: 0009**

**Codifica articolo**

Tipo: **EAN**  
Valore: **281637**

Tipo: **DM1**  
Valore: **2205217**

Descrizione bene/servizio: **Ex HM281637\_Sensore di flusso,  
188 cm, adt/pdt, monouso**  
Quantità: **000001.000**  
Unità di misura: **PZ**  
Valore unitario: **000000000.00000**  
Valore totale: **000000000.00**  
IVA (%): **22.00**  
Riferimento amministrativo/contabile: **BA0220**

**Nr. linea: 0010**

**Codifica articolo**

Tipo: **EAN**  
Valore: **950185**

Tipo: **DM1**  
Valore: **2206196**

Descrizione bene/servizio: **Ex HM950185\_Sensore di flusso,  
188 cm, adt/pdt, riutilizzabile**  
Quantità: **000001.000**  
Unità di misura: **PZ**  
Valore unitario: **000000000.00000**  
Valore totale: **000000000.00**  
IVA (%): **22.00**  
Riferimento amministrativo/contabile: **BA0220**

**Nr. linea: 0011**

**Codifica articolo**

Tipo: **EAN**  
Valore: **MVF6432**

Tipo: **DM1**  
Valore: **71508**

Descrizione bene/servizio: **Serpentino O2 AFNOR/NIST 3 metri**  
Quantità: **000001.000**  
Unità di misura: **PZ**  
Valore unitario: **000000000.00000**  
Valore totale: **000000000.00**  
IVA (%): **22.00**



Riferimento amministrativo/contabile: **BA0220**

**Nr. linea: 0012**

**Codifica articolo**

Tipo: **EAN**  
Valore: **160920**

Tipo: **DM0**  
Valore: **0**

Descrizione bene/servizio: **Ex HM160920\_Kit configurazione internazionale, per hamilton-c3**

Quantità: **000001.000**

Unità di misura: **PZ**

Valore unitario: **000000000.00000**

Valore totale: **000000000.00**

IVA (%): **22.00**

Riferimento amministrativo/contabile: **BA0220**

**Nr. linea: 0013**

**Codifica articolo**

Tipo: **EAN**  
Valore: **355200**

Tipo: **DM0**  
Valore: **0**

Descrizione bene/servizio: **Ex HM355200\_Cavo alimentazione angolato, per hamilton-c3/c2/c1/t1**

Quantità: **000001.000**

Unità di misura: **PZ**

Valore unitario: **000000000.00000**

Valore totale: **000000000.00**

IVA (%): **22.00**

Riferimento amministrativo/contabile: **BA0220**

**Nr. linea: 0014**

**Codifica articolo**

Tipo: **EAN**  
Valore: **160471**

Tipo: **DM0**  
Valore: **0**

Descrizione bene/servizio: **Ex HM160471\_Connettore o2 tipo nist, per hamilton-serie cx/serie x1**

Quantità: **000001.000**

Unità di misura: **PZ**

Valore unitario: **000000000.00000**

Valore totale: **000000000.00**

IVA (%): **22.00**

Riferimento amministrativo/contabile: **BA0220**

**Nr. linea: 0015**

**Codifica articolo**

Tipo: **EAN**  
Valore: **160037**

Tipo: **DM0**  
Valore: **0**

Descrizione bene/servizio: **Ex HM160037\_Kit linguaggio italiano , per hamilton-c3**

Quantità: **000001.000**

Unità di misura: **PZ**

Valore unitario: **000000000.00000**

Valore totale: **000000000.00**

IVA (%): **22.00**

Riferimento amministrativo/contabile: **BA0220**

**Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura**

Aliquota IVA (%): **22.00**

Totale imponibile/importo: **000000000.00**

Totale imposta: **000000000.00**

Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Aliquota IVA (%): **5.00**

Totale imponibile/importo: **000014093.00**

Totale imposta: **000000704.65**

Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

**Dati relativi al pagamento**

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

**Dettaglio pagamento**

Modalità: **MP05** (bonifico)

Decorrenza termini di pagamento: **2025-02-11** (11 Febbraio 2025)

Importo: **000014093.00**

Codice IBAN: **IT31S0306932650100000003567**

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01641790702**  
Progressivo di invio: **F0qmb**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **UFL7WY**  
Telefono del trasmittente: **0874-60561**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00389570482**  
Denominazione: **OLINTO MARTELLI SRL**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **VIA PERFETTI RICASOLI, 88/1**  
CAP: **50127**  
Comune: **FIRENZE**  
Provincia: **FI**  
Nazione: **IT**

### Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **FI**  
Numero di iscrizione: **206473**  
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

### Recapiti

Telefono: **055/431352**  
Fax: **055/435252**

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT06593810481**  
Codice Fiscale: **06593810481**  
Denominazione: **AZ.USL TOSCANA CENTRO**

### Dati della sede

Indirizzo: **PIAZZA S.MARIA NUOVA, 1**  
CAP: **50121**

Comune: **FIRENZE**  
Provincia: **FI**  
Nazione: **IT**

## Dati del terzo intermediario soggetto emittente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01641790702**  
Codice Fiscale: **01641790702**  
Denominazione: **TEAMSYSTEM SERVICE SRL**

## Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione FPA12

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD24** (fattura differita - art.21 c.4 lett. a)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2024-11-15** (15 Novembre 2024)  
Numero documento: **1684/S**  
Importo totale documento: **3367.88**  
Causale: **AUTORIZZAZIONE DI SPESA ANNO 2014 NUMERO 100528 SUB 103 FINANZIAMENTO ART 20 RIPARTO 2008 ACCORDO DI PROGRAMMA DEL 08/03/2013 CODICE INTERVENTO 090.090110.U-102 DECR.AMMISS.AL FINANZ.DEL 15/09/2014**

## Dati dell'ordine di acquisto

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **1 , 2 , 3 , 4 , 5**  
Identificativo ordine di acquisto: **IA-2024-465\_2**  
Data ordine di acquisto: **2024-10-30** (30 Ottobre 2024)  
Codice commessa/convenzione: **#NV7JX7#**  
Codice Unitario Progetto (CUP): **D84E14002630008**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **B410D630E0**

## Dati del documento di trasporto

Numero DDT: **3258**

Data DDT: **2024-11-14** (14 Novembre 2024)  
Numero linea di fattura a cui si riferisce: **1 , 2 , 3 , 4 , 5**

### **Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura**

**Nr. linea: 1**

**Codifica articolo**

Tipo: **AZ**  
Valore: **HB-HB8888-01**

Tipo: **DM1**  
Valore: **231841/R**

Descrizione bene/servizio: **SET SEGA GESSI HB 8884  
C/ASPIRATORE**

Quantità: **1.00**  
Unità di misura: **CF**  
Valore unitario: **2056.32000**  
Valore totale: **2056.32**

IVA (%): **22.00**  
Riferimento amministrativo/contabile: **1101A07201**

**Altri dati gestionali**

Tipo dato: **LOTTO**  
Valore testo: **31079378-551722 QTA: 1**

**Nr. linea: 2**

**Codifica articolo**

Tipo: **AZ**  
Valore: **HB-HB8882-02**

Descrizione bene/servizio: **TUBO RICAM.P/ASPIRAT.ROBUSTO  
2M**

Quantità: **1.00**  
Unità di misura: **PZ**  
Valore unitario: **203.04000**  
Valore totale: **203.04**

IVA (%): **22.00**  
Riferimento amministrativo/contabile: **1101A07201**

**Altri dati gestionali**

Tipo dato: **LOTTO**  
Valore testo: **551722 QTA: 1**

**Nr. linea: 3**

**Codifica articolo**

Tipo: **AZ**  
Valore: **HB-HB8883-03**

Tipo: **DM1**

Valore: **231841/R**  
Descrizione bene/servizio: **STATIVO P/SEGHE GESSI HB 8888-01**  
Quantità: **1.00**  
Unità di misura: **PZ**  
Valore unitario: **421.20000**  
Valore totale: **421.20**  
IVA (%): **22.00**  
Riferimento amministrativo/contabile: **1101A07201**

*Altri dati gestionali*

Tipo dato: **LOTTO**  
Valore testo: **31078704 QTA: 1**

**Nr. linea: 4**

*Codifica articolo*

Tipo: **AZ**  
Valore: **HB-HB8896-03**

Tipo: **DM1**  
Valore: **231776/R**

Descrizione bene/servizio: **LAMA P/SEGA GESSI DIAM.65 TITANIUM**  
Quantità: **2.00**  
Unità di misura: **PZ**  
Valore unitario: **20.00000**  
Valore totale: **40.00**  
IVA (%): **22.00**  
Riferimento amministrativo/contabile: **1101A07201**

*Altri dati gestionali*

Tipo dato: **LOTTO**  
Valore testo: **31076420 QTA: 2**

**Nr. linea: 5**

*Codifica articolo*

Tipo: **AZ**  
Valore: **HB-HB8895-03**

Tipo: **DM1**  
Valore: **231776/R**

Descrizione bene/servizio: **LAMA P/SEGA GESSI DIAM.50 TITANIUM**  
Quantità: **2.00**  
Unità di misura: **PZ**  
Valore unitario: **20.00000**  
Valore totale: **40.00**  
IVA (%): **22.00**  
Riferimento amministrativo/contabile: **1101A07201**

**Altri dati gestionali**

Tipo dato: **LOTTO**  
Valore testo: **31071991 QTA: 2**

**Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura**

Aliquota IVA (%): **22.00**  
Totale imponibile/importo: **2760.56**  
Totale imposta: **607.32**  
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)  
Riferimento normativo: **Iva 22%**

**Dati relativi al pagamento**

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

**Dettaglio pagamento**

Beneficiario del pagamento: **OLINTO MARTELLI SRL**  
Modalità: **MP05** (bonifico)  
Data scadenza pagamento: **2025-01-15** (15 Gennaio 2025)  
Importo: **2760.56**

**Dati relativi agli allegati**

Nome dell'allegato: **\_01684\_2024-11-15.PDF**  
Formato: **PDF**

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT10209790152**  
Progressivo di invio: **97449**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **UFL7WY**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01941340976**  
Codice fiscale: **01941340976**  
Denominazione: **Aesse Medical S.p.A.**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **Via delle Calandre**  
Numero civico: **26**  
CAP: **50041**  
Comune: **Calenzano**  
Provincia: **FI**  
Nazione: **IT**

### Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **PO**  
Numero di iscrizione: **485384**  
Capitale sociale: **120000.00**  
Numero soci: **SU** (socio unico)  
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

### Recapiti

Telefono: **055 8879676**  
E-mail: **info@aessemmedical.com**

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT06593810481**  
Denominazione: **Az. USL Toscana Centro - Area Firenze**



**Dati della sede**

Indirizzo: **Piazza S. M. Nuova, 1**  
CAP: **50122**  
Comune: **FIRENZE**  
Provincia: **FI**  
Nazione: **IT**

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione FPA12

**Dati generali del documento**

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2024-12-31** (31 Dicembre 2024)  
Numero documento: **2223**  
Importo totale documento: **3402.58**

**Dati dell'ordine di acquisto**

Identificativo ordine di acquisto: **IA-2024-512\_3**  
Data ordine di acquisto: **2024-11-18** (18 Novembre 2024)  
Codice commessa/convenzione: **#UFL7WY#**  
Codice Unitario Progetto (CUP): **D84E14002630008**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **B44AB7EFF0**

**Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura****Nr. linea: 1**

Descrizione bene/servizio: **Layer 2 Switch**  
Quantità: **1.00**  
Unità di misura: **qta**  
Valore unitario: **2789.00**  
Valore totale: **2789.00**  
IVA (%): **22.00**

**Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura**

Aliquota IVA (%): **22.00**  
Totale imponibile/importo: **2789.00**  
Totale imposta: **613.58**

Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)  
Riferimento normativo: **IVA 22 Split Payment**

### **Dati relativi al pagamento**

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

#### ***Dettaglio pagamento***

Modalità: **MP05** (bonifico)  
Data scadenza pagamento: **2025-02-28** (28 Febbraio 2025)  
Importo: **2789.00**  
Istituto finanziario: **Credemfactor**  
Codice IBAN: **IT55Q0303212891010000090300**  
Codice ABI: **03032**  
Codice CAB: **12891**

### **Dati relativi agli allegati**

Nome dell'allegato: **97449.pdf**  
Formato: **PDF**  
Descrizione: **Fattura #AL01#**

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT12293460155**  
Progressivo di invio: **24E00243**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **UFL7WY**  
Telefono del trasmittente: **02267151**  
E-mail del trasmittente: **dataloghub@legalmail.it**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT05751990481**  
Denominazione: **GLB Hospital S.r.l. a socio unico**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **Via Salvi Cristiani, 20/D**  
CAP: **50135**  
Comune: **Firenze**  
Provincia: **FI**  
Nazione: **IT**

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT06593810481**  
Codice Fiscale: **06593810481**  
Denominazione: **Azienda USL Toscana Centro FI Area fiorentina**

### Dati della sede

Indirizzo: **Piazza S. Maria Nuova, 1**  
CAP: **50122**  
Comune: **Firenze**  
Provincia: **FI**  
Nazione: **IT**

**Dati del terzo intermediario soggetto emittente****Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT12293460155**  
Codice Fiscale: **12293460155**  
Denominazione: **DATALOG ITALIA SRL**

**Soggetto emittente la fattura**

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione FPA12

**Dati generali del documento**

Tipologia documento: **TD25** (fattura differita - art.21 c.4 terzo periodo lett. b)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2024-11-29** (29 Novembre 2024)  
Numero documento: **E243**  
Importo totale documento: **10626.92**  
Causale: **Operazione con 'scissione dei pagamenti' di cui all'art.17ter, D.P.R.633/72 AUTORIZZAZIONE DI SPESA ANNO 2014 NUMERO 100528 SUB 104 FINANZIAMENTO ART. 20 RIPARTO 2008 ACCORDO DI PROGRAMMA DEL 08/03/20**

**Dati dell'ordine di acquisto**

Identificativo ordine di acquisto: **IA-2024-517**  
Data ordine di acquisto: **2024-11-18** (18 Novembre 2024)  
Codice commessa/convenzione: **#NV7JX7#**  
Codice Unitario Progetto (CUP): **D84E14002630008**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **B4521931B7**

**Dati del documento di trasporto**

Numero DDT: **801603176**  
Data DDT: **2024-11-20** (20 Novembre 2024)  
Numero linea di fattura a cui si riferisce: **1**

**Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura****Nr. linea: 1****Codifica articolo**Tipo: **DM1**Valore: **2381430**Descrizione bene/servizio: **BeneHeart D60, 12 Der. + Glasgow Resting ECG, SpO2 Mindray, NIBP, Temp., IBP, Pacemaker, Registratore 110mm, 1 Batteria sn FP1-4B002290**Quantità: **1.00**Unità di misura: **NR**Valore unitario: **8710.59**Valore totale: **8710.59**IVA (%): **22.00**Riferimento amministrativo/contabile: **AAA420****Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura**Aliquota IVA (%): **22.00**Totale imponibile/importo: **8710.59**Totale imposta: **1916.33**Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)**Dati relativi al pagamento**Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)**Dettaglio pagamento**Modalità: **MP05** (bonifico)Data scadenza pagamento: **2025-01-29** (29 Gennaio 2025)Importo: **8710.59**Istituto finanziario: **UNICREDIT BANCA VIALE DEI M****IBAN:IT32A0200802852000040931742**Codice IBAN: **IT32A0200802852000040931742**Codice ABI: **02008**Codice CAB: **02852**Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT07155170157**  
Progressivo di invio: **2402602224**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **UFL7WY**  
Destinatario PEC: **direzione.uslcentro@postacert.toscana.it**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT05131180969**  
Denominazione: **Esaote S.p.A**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **Via Melen**  
Numero civico: **77**  
CAP: **16152**  
Comune: **Genova**  
Provincia: **GE**  
Nazione: **IT**

### Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **GE**  
Numero di iscrizione: **GE - 435081**  
Capitale sociale: **47000000.00**  
Numero soci: **SM** (più soci)  
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT06593810481**  
Codice Fiscale: **06593810481**  
Denominazione: **AZIENDA USL TOSCANA CENTRO**

### Dati della sede

Indirizzo: **PIAZZA S.MARIA NUOVA**  
Numero civico: **1**  
CAP: **50122**

Comune: **FIRENZE**  
Provincia: **FI**  
Nazione: **IT**

Versione prodotta con foglio di stile Sdl [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione FPA12

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2024-12-18** (18 Dicembre 2024)  
Numero documento: **2402602224**  
Importo totale documento: **50640.98**  
Causale: **#NV7JX7#**  
Causale: **AUTORIZZAZIONE DI SPESA ANNO 2014 NUMERO 100528 SUB**  
Causale: **105FINANZIAMENTO ART. 20 RIPARTO 2008ACCORDO DI PROGRAMMA DEL**  
Causale: **08/03/2013CODICE INTERVENTO 090.090110.U-120DECRETO DI AMMISSIONE AL**  
Causale: **FINANZIAMENTO**  
Causale: **DEL 15/09/2014**

## Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **IA-2024-532**  
Data ordine di acquisto: **2024-11-22** (22 Novembre 2024)  
Codice commessa/convenzione: **#NV7JX7#**  
Codice Unitario Progetto (CUP): **D84E14002630008**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **B46BBDE755**

## Dati del documento di trasporto

Numero DDT: **80413310**  
Data DDT: **2024-12-12** (12 Dicembre 2024)  
Numero linea di fattura a cui si riferisce: **70 , 80 , 100 , 120 , 130 , 140 , 150 , 160 , 170 , 210 , 240 , 20 , 30 , 50 , 90 , 110 , 190 , 10 , 40 , 60 , 180 , 200 , 220 , 230 , 250 , 260 , 270 , 280 , 290**

**Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura****Nr. linea: 10****Codifica articolo**Tipo: **DM1**Valore: **1773323**Descrizione bene/servizio: **MyLabX8 eXP**Quantità: **1.00**Unità di misura: **PC**Data inizio periodo di riferimento: **2024-12-12** (12 Dicembre 2024)Data fine periodo di riferimento: **2024-12-12** (12 Dicembre 2024)Valore unitario: **12762.14**Valore totale: **12762.14**IVA (%): **5.00**Riferimento amministrativo/contabile: **1A020401****Altri dati gestionali**Tipo dato: **SN**Valore testo: **9200333****Nr. linea: 20****Codifica articolo**Tipo: **DM1**Valore: **1773323**Descrizione bene/servizio: **Country Pack ITALY**Quantità: **1.00**Unità di misura: **PC**Data inizio periodo di riferimento: **2024-12-12** (12 Dicembre 2024)Data fine periodo di riferimento: **2024-12-12** (12 Dicembre 2024)Valore unitario: **52.63**Valore totale: **52.63**IVA (%): **5.00**Riferimento amministrativo/contabile: **1A020401****Nr. linea: 30****Codifica articolo**Tipo: **DM1**Valore: **1773323**Descrizione bene/servizio: **CAVO USB + CAVALLOTTO  
ALIMENTAZIONE**Quantità: **1.00**Unità di misura: **PC**Data inizio periodo di riferimento: **2024-12-12** (12 Dicembre 2024)Data fine periodo di riferimento: **2024-12-12** (12 Dicembre 2024)Valore unitario: **8.83**Valore totale: **8.83**IVA (%): **5.00**



Riferimento amministrativo/contabile: **1A020401**

**Nr. linea: 40**

**Codifica articolo**

Tipo: **DM1**

Valore: **1773323**

Descrizione bene/servizio: **GEL BOTTLE - 250g**

Quantità: **1.00**

Unità di misura: **PC**

Data inizio periodo di riferimento: **2024-12-12** (12 Dicembre 2024)

Data fine periodo di riferimento: **2024-12-12** (12 Dicembre 2024)

Valore unitario: **4.74**

Valore totale: **4.74**

IVA (%): **5.00**

Riferimento amministrativo/contabile: **1A020401**

**Nr. linea: 50**

**Codifica articolo**

Tipo: **DM1**

Valore: **1773323**

Descrizione bene/servizio: **DVD Burner + Cabinet Cover**

Quantità: **1.00**

Unità di misura: **PC**

Data inizio periodo di riferimento: **2024-12-12** (12 Dicembre 2024)

Data fine periodo di riferimento: **2024-12-12** (12 Dicembre 2024)

Valore unitario: **131.57**

Valore totale: **131.57**

IVA (%): **5.00**

Riferimento amministrativo/contabile: **1A020401**

**Nr. linea: 60**

**Codifica articolo**

Tipo: **DM1**

Valore: **1773323**

Descrizione bene/servizio: **24" LCD MONITOR BARCO II**

Quantità: **1.00**

Unità di misura: **PC**

Data inizio periodo di riferimento: **2024-12-12** (12 Dicembre 2024)

Data fine periodo di riferimento: **2024-12-12** (12 Dicembre 2024)

Valore unitario: **1931.29**

Valore totale: **1931.29**

IVA (%): **5.00**

Riferimento amministrativo/contabile: **1A020401**

**Altri dati gestionali**

Tipo dato: **SN**

Valore testo: **722426220209**

**Nr. linea: 70**

**Codifica articolo**

Tipo: **DM1**

Valore: **1773323**

Descrizione bene/servizio: **ProVision License**

Quantità: **1.00**

Unità di misura: **PC**

Data inizio periodo di riferimento: **2024-12-12** (12 Dicembre 2024)

Data fine periodo di riferimento: **2024-12-12** (12 Dicembre 2024)

Valore unitario: **657.85**

Valore totale: **657.85**

IVA (%): **5.00**

Riferimento amministrativo/contabile: **1A020401**

**Nr. linea: 80**

**Codifica articolo**

Tipo: **DM1**

Valore: **1773323**

Descrizione bene/servizio: **SHARED SERVICE General Imaging X8/X8eXP**

Quantità: **1.00**

Unità di misura: **PC**

Data inizio periodo di riferimento: **2024-12-12** (12 Dicembre 2024)

Data fine periodo di riferimento: **2024-12-12** (12 Dicembre 2024)

Valore unitario: **1710.40**

Valore totale: **1710.40**

IVA (%): **5.00**

Riferimento amministrativo/contabile: **1A020401**

**Nr. linea: 90**

**Codifica articolo**

Tipo: **DM1**

Valore: **1773323**

Descrizione bene/servizio: **Cardiology Licence**

Quantità: **1.00**

Unità di misura: **PC**

Data inizio periodo di riferimento: **2024-12-12** (12 Dicembre 2024)

Data fine periodo di riferimento: **2024-12-12** (12 Dicembre 2024)

Valore unitario: **2236.67**

Valore totale: **2236.67**

IVA (%): **5.00**

Riferimento amministrativo/contabile: **1A020401**

**Nr. linea: 100**

**Codifica articolo**

Tipo: **DM1**

Valore: **1773323**

Descrizione bene/servizio: **CEUS Pack License**

Quantità: **1.00**

Unità di misura: **PC**

Data inizio periodo di riferimento: **2024-12-12** (12 Dicembre 2024)

Data fine periodo di riferimento: **2024-12-12** (12 Dicembre 2024)

Valore unitario: **657.85**

Valore totale: **657.85**

IVA (%): **5.00**

Riferimento amministrativo/contabile: **1A020401**

**Nr. linea: 110**

**Codifica articolo**

Tipo: **DM1**

Valore: **1773323**

Descrizione bene/servizio: **QelaXto Pack Licence**

Quantità: **1.00**

Unità di misura: **PC**

Data inizio periodo di riferimento: **2024-12-12** (12 Dicembre 2024)

Data fine periodo di riferimento: **2024-12-12** (12 Dicembre 2024)

Valore unitario: **1147.28**

Valore totale: **1147.28**

IVA (%): **5.00**

Riferimento amministrativo/contabile: **1A020401**

**Nr. linea: 120**

**Codifica articolo**

Tipo: **DM1**

Valore: **1773323**

Descrizione bene/servizio: **eDoppler**

Quantità: **1.00**

Unità di misura: **PC**

Data inizio periodo di riferimento: **2024-12-12** (12 Dicembre 2024)

Data fine periodo di riferimento: **2024-12-12** (12 Dicembre 2024)

Valore unitario: **1052.55**

Valore totale: **1052.55**

IVA (%): **5.00**

Riferimento amministrativo/contabile: **1A020401**

**Nr. linea: 130**

**Codifica articolo**

Tipo: **DM1**

Valore: **1773323**

Descrizione bene/servizio: **QIMT License**

Quantità: **1.00**

Unità di misura: **PC**

Data inizio periodo di riferimento: **2024-12-12** (12 Dicembre 2024)

Data fine periodo di riferimento: **2024-12-12** (12 Dicembre 2024)

Valore unitario: **1052.55**

Valore totale: **1052.55**  
IVA (%): **5.00**  
Riferimento amministrativo/contabile: **1A020401**

**Nr. linea: 140**

**Codifica articolo**

Tipo: **DM1**  
Valore: **1773323**  
Descrizione bene/servizio: **Needle Enhancement License**  
Quantità: **1.00**  
Unità di misura: **PC**  
Data inizio periodo di riferimento: **2024-12-12** (12 Dicembre 2024)  
Data fine periodo di riferimento: **2024-12-12** (12 Dicembre 2024)  
Valore unitario: **789.41**  
Valore totale: **789.41**  
IVA (%): **5.00**  
Riferimento amministrativo/contabile: **1A020401**

**Nr. linea: 150**

**Codifica articolo**

Tipo: **DM1**  
Valore: **1773323**  
Descrizione bene/servizio: **Dicom (Including Ultrasound Q/R) License**  
Quantità: **1.00**  
Unità di misura: **PC**  
Data inizio periodo di riferimento: **2024-12-12** (12 Dicembre 2024)  
Data fine periodo di riferimento: **2024-12-12** (12 Dicembre 2024)  
Valore unitario: **657.85**  
Valore totale: **657.85**  
IVA (%): **5.00**  
Riferimento amministrativo/contabile: **1A020401**

**Nr. linea: 160**

**Codifica articolo**

Tipo: **DM1**  
Valore: **1773323**  
Descrizione bene/servizio: **Multi-modality & Dicom Q/R License**  
Quantità: **1.00**  
Unità di misura: **PC**  
Data inizio periodo di riferimento: **2024-12-12** (12 Dicembre 2024)  
Data fine periodo di riferimento: **2024-12-12** (12 Dicembre 2024)  
Valore unitario: **1315.69**  
Valore totale: **1315.69**  
IVA (%): **5.00**  
Riferimento amministrativo/contabile: **1A020401**

**Nr. linea: 170**

**Codifica articolo**

Tipo: **DM1**

Valore: **1773323**

Descrizione bene/servizio: **MylabTablet**

Quantità: **1.00**

Unità di misura: **PC**

Data inizio periodo di riferimento: **2024-12-12** (12 Dicembre 2024)

Data fine periodo di riferimento: **2024-12-12** (12 Dicembre 2024)

Valore unitario: **1315.69**

Valore totale: **1315.69**

IVA (%): **5.00**

Riferimento amministrativo/contabile: **1A020401**

**Nr. linea: 180**

**Codifica articolo**

Tipo: **DM1**

Valore: **1773323**

Descrizione bene/servizio: **BATTERY Pack MyLabX8 GEN2**

Quantità: **1.00**

Unità di misura: **PC**

Data inizio periodo di riferimento: **2024-12-12** (12 Dicembre 2024)

Data fine periodo di riferimento: **2024-12-12** (12 Dicembre 2024)

Valore unitario: **526.28**

Valore totale: **526.28**

IVA (%): **5.00**

Riferimento amministrativo/contabile: **1A020401**

**Nr. linea: 190**

**Codifica articolo**

Tipo: **DM1**

Valore: **1773323**

Descrizione bene/servizio: **Wireless N Nano Router Pack**

Quantità: **1.00**

Unità di misura: **PC**

Data inizio periodo di riferimento: **2024-12-12** (12 Dicembre 2024)

Data fine periodo di riferimento: **2024-12-12** (12 Dicembre 2024)

Valore unitario: **131.57**

Valore totale: **131.57**

IVA (%): **5.00**

Riferimento amministrativo/contabile: **1A020401**

**Nr. linea: 200**

**Codifica articolo**

Tipo: **DM1**

Valore: **1773323**

Descrizione bene/servizio: **Gel Warmer for console with rail**  
Quantità: **1.00**  
Unità di misura: **PC**  
Data inizio periodo di riferimento: **2024-12-12** (12 Dicembre 2024)  
Data fine periodo di riferimento: **2024-12-12** (12 Dicembre 2024)  
Valore unitario: **184.20**  
Valore totale: **184.20**  
IVA (%): **5.00**  
Riferimento amministrativo/contabile: **1A020401**

*Altri dati gestionali*

Tipo dato: **SN**  
Valore testo: **UGW01-2408-0319**

**Nr. linea: 210**

*Codifica articolo*

Tipo: **DM1**  
Valore: **1773323**  
Descrizione bene/servizio: **3D/4D Imaging License**  
Quantità: **1.00**  
Unità di misura: **PC**  
Data inizio periodo di riferimento: **2024-12-12** (12 Dicembre 2024)  
Data fine periodo di riferimento: **2024-12-12** (12 Dicembre 2024)  
Valore unitario: **1841.97**  
Valore totale: **1841.97**  
IVA (%): **5.00**  
Riferimento amministrativo/contabile: **1A020401**

**Nr. linea: 220**

*Codifica articolo*

Tipo: **DM1**  
Valore: **1773323**  
Descrizione bene/servizio: **SONY UP-X898MD B&W THERMAL PRINT**  
Quantità: **1.00**  
Unità di misura: **PC**  
Data inizio periodo di riferimento: **2024-12-12** (12 Dicembre 2024)  
Data fine periodo di riferimento: **2024-12-12** (12 Dicembre 2024)  
Valore unitario: **430.23**  
Valore totale: **430.23**  
IVA (%): **5.00**  
Riferimento amministrativo/contabile: **1A020401**

*Altri dati gestionali*

Tipo dato: **SN**  
Valore testo: **7231250**

**Nr. linea: 230**

**Codifica articolo**

Tipo: **DM1**

Valore: **1773323**

Descrizione bene/servizio: **SONY UP-D25MD STAMPANTE  
TERMICA USB COLO**

Quantità: **1.00**

Unità di misura: **PC**

Data inizio periodo di riferimento: **2024-12-12** (12 Dicembre 2024)

Data fine periodo di riferimento: **2024-12-12** (12 Dicembre 2024)

Valore unitario: **1578.83**

Valore totale: **1578.83**

IVA (%): **5.00**

Riferimento amministrativo/contabile: **1A020401**

**Altri dati gestionali**

Tipo dato: **SN**

Valore testo: **155100**

**Nr. linea: 240**

Descrizione bene/servizio: **Progr eCARE 1 anno,sonde std  
incl.ML8eXP**

Quantità: **1.00**

Unità di misura: **PC**

Data inizio periodo di riferimento: **2024-12-12** (12 Dicembre 2024)

Data fine periodo di riferimento: **2024-12-12** (12 Dicembre 2024)

Valore unitario: **1315.69**

Valore totale: **1315.69**

IVA (%): **5.00**

**Nr. linea: 250**

**Codifica articolo**

Tipo: **DM1**

Valore: **2184164**

Descrizione bene/servizio: **C 1-8 ECHOGRAPHIC PROBE**

Quantità: **1.00**

Unità di misura: **PC**

Data inizio periodo di riferimento: **2024-12-12** (12 Dicembre 2024)

Data fine periodo di riferimento: **2024-12-12** (12 Dicembre 2024)

Valore unitario: **2105.10**

Valore totale: **2105.10**

IVA (%): **5.00**

Riferimento amministrativo/contabile: **1A020401**

**Altri dati gestionali**

Tipo dato: **SN**

Valore testo: **242900034A**

**Nr. linea: 260**

**Codifica articolo**

Tipo: **DM1**

Valore: **2322684**

Descrizione bene/servizio: **L 4-15 ECHOGRAPHIC PROBE**

Quantità: **1.00**

Unità di misura: **PC**

Data inizio periodo di riferimento: **2024-12-12** (12 Dicembre 2024)

Data fine periodo di riferimento: **2024-12-12** (12 Dicembre 2024)

Valore unitario: **2105.10**

Valore totale: **2105.10**

IVA (%): **5.00**

Riferimento amministrativo/contabile: **1A020401**

**Altri dati gestionali**

Tipo dato: **SN**

Valore testo: **243800500C**

**Nr. linea: 270**

**Codifica articolo**

Tipo: **DM1**

Valore: **2599754**

Descrizione bene/servizio: **TLC 3-13 ECHOGRAPHIC PROBE**

Quantità: **1.00**

Unità di misura: **PC**

Data inizio periodo di riferimento: **2024-12-12** (12 Dicembre 2024)

Data fine periodo di riferimento: **2024-12-12** (12 Dicembre 2024)

Valore unitario: **5262.79**

Valore totale: **5262.79**

IVA (%): **5.00**

Riferimento amministrativo/contabile: **1A020401**

**Altri dati gestionali**

Tipo dato: **SN**

Valore testo: **244200890A**

**Nr. linea: 280**

**Codifica articolo**

Tipo: **DM1**

Valore: **2418474**

Descrizione bene/servizio: **E 3-12 ECHOGRAPHIC PROBE**

Quantità: **1.00**

Unità di misura: **PC**

Data inizio periodo di riferimento: **2024-12-12** (12 Dicembre 2024)

Data fine periodo di riferimento: **2024-12-12** (12 Dicembre 2024)

Valore unitario: **2105.10**

Valore totale: **2105.10**



IVA (%): **5.00**  
 Riferimento amministrativo/contabile: **1A020401**

*Altri dati gestionali*

Tipo dato: **SN**  
 Valore testo: **242700671C**

*Nr. linea: 290*

*Codifica articolo*

Tipo: **DM1**  
 Valore: **2492020**  
 Descrizione bene/servizio: **L 8-24 ECHOGRAPHIC PROBE**  
 Quantità: **1.00**  
 Unità di misura: **PC**  
 Data inizio periodo di riferimento: **2024-12-12** (12 Dicembre 2024)  
 Data fine periodo di riferimento: **2024-12-12** (12 Dicembre 2024)  
 Valore unitario: **3157.65**  
 Valore totale: **3157.65**  
 IVA (%): **5.00**  
 Riferimento amministrativo/contabile: **1A020401**

*Altri dati gestionali*

Tipo dato: **SN**  
 Valore testo: **242200732A**

**Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura**

Aliquota IVA (%): **5.00**  
 Totale imponibile/importo: **48229.50**  
 Totale imposta: **2411.48**  
 Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)  
 Riferimento normativo: **IVA VERSATA DAL COMMITTENTE EX DPR 633/72 ART. 17 TER SCISSIONE DEI PAGAMENTI L. 190/2014 ART. 1**

**Dati relativi al pagamento**

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

*Dettaglio pagamento*

Modalità: **MP05** (bonifico)  
 Data scadenza pagamento: **2025-02-16** (16 Febbraio 2025)  
 Importo: **48229.50**  
 Istituto finanziario: **INTESA SANPAOLO SPA**  
 Codice IBAN: **IT54A0306901400100000114013**  
 Codice ABI: **03069**  
 Codice CAB: **01400**  
 Codice BIC: **BCITITMM**  
 Codice pagamento: **D060 - Due in 60 days - Invoice Date**

## **Dati relativi agli allegati**

Nome dell'allegato: **2000 \_ 2402602224**

Formato: **PDF**

Descrizione: **2000 \_ 2402602224**

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT05006900962**  
Progressivo di invio: **1240001956**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **UFL7WY**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00892270489**  
Codice fiscale: **00892270489**  
Denominazione: **ITALRAY SRL**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **VIA DEL P.EUROPEO 9D**  
CAP: **50018**  
Comune: **Scandicci**  
Provincia: **FI**  
Nazione: **IT**

### Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **FI**  
Numero di iscrizione: **248973**  
Capitale sociale: **100000.00**  
Numero soci: **SM** (più soci)  
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

### Recapiti

Telefono: **0557228511**  
Fax: **0557228512**  
E-mail: **italray@pec.italray.it**

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT06593810481**  
Codice Fiscale: **06593810481**  
Denominazione: **AZIENDA USL TOSCANA CENTRO**

**Dati della sede**

Indirizzo: **PIAZZA SANTA MARIA NUOVA 1**  
CAP: **50122**  
Comune: **Firenze**  
Provincia: **FI**  
Nazione: **IT**

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione FPA12

**Dati generali del documento**

Tipologia documento: **TD24** (fattura differita - art.21 c.4 lett. a)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2024-12-30** (30 Dicembre 2024)  
Numero documento: **107/PA**  
Importo totale documento: **65753.12**  
Causale: **FATTURA**

**Dati dell'ordine di acquisto**

Identificativo ordine di acquisto: **IA-2024-535\_3**  
Data ordine di acquisto: **2024-11-23** (23 Novembre 2024)  
Codice commessa/convenzione: **#NV7JX7#**  
Codice Unitario Progetto (CUP): **D84E14002630008**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **B46BFBE9F4**

**Dati del documento di trasporto**

Numero DDT: **387**  
Data DDT: **2024-12-06** (06 Dicembre 2024)

**Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura****Nr. linea: 2**

Descrizione bene/servizio: **Rif. DDT 387 del 06.12.24**  
Valore unitario: **0.00**  
Valore totale: **0.00**  
IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 3**

Descrizione bene/servizio: **Rif. ORD. NSO IA-2024-535\_3 - CIG: B46BFBE9F4 - CUP: D84E14002630008**  
Valore unitario: **0.00**  
Valore totale: **0.00**  
IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 5****Codifica articolo**Tipo: **CODART**

Valore: .

Descrizione bene/servizio: **PORTATILE RADIOLOGICO XFM COSI' CONFIGURATO:**  
Quantità: **1.00**  
Unità di misura: **PZ**  
Valore unitario: **0.00**  
Valore totale: **0.00**  
IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 6****Codifica articolo**Tipo: **CODART**Valore: **AMR+IR303-B**

Descrizione bene/servizio: **XFM - PANNELLI AUTOSENSING (230 V)**  
Quantità: **1.00**  
Unità di misura: **PZ**  
Valore unitario: **0.00**  
Valore totale: **0.00**  
IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 7****Codifica articolo**Tipo: **CODART**Valore: **SRD+IR989-A**

Descrizione bene/servizio: **DICOM RDSR SOFTWARE ENABLING (RADIATION DOSE STRUCTURED REPORT)**  
Quantità: **1.00**  
Unità di misura: **PZ**  
Valore unitario: **0.00**  
Valore totale: **0.00**  
IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 8**

**Codifica articolo**

Tipo: **CODART**  
Valore: **SRD+IR980-A**  
Descrizione bene/servizio: **DICOM PRINT SOFTWARE  
ENABLING**  
Quantità: **1.00**  
Unità di misura: **PZ**  
Valore unitario: **0.00**  
Valore totale: **0.00**  
IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 9**

**Codifica articolo**

Tipo: **CODART**  
Valore: **SRD+IR981-A**  
Descrizione bene/servizio: **DICOM STORAGE SOFTWARE  
ENABLING**  
Quantità: **1.00**  
Unità di misura: **PZ**  
Valore unitario: **0.00**  
Valore totale: **0.00**  
IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 10**

**Codifica articolo**

Tipo: **CODART**  
Valore: **SRD+IR983-A**  
Descrizione bene/servizio: **DICOM WORKLIST SOFTWARE  
ENABLING**  
Quantità: **1.00**  
Unità di misura: **PZ**  
Valore unitario: **0.00**  
Valore totale: **0.00**  
IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 11**

**Codifica articolo**

Tipo: **CODART**  
Valore: **SRD+IR985-A**  
Descrizione bene/servizio: **DICOM MEDIA STORE SOFTWARE  
ENABLING**  
Quantità: **1.00**  
Unità di misura: **PZ**  
Valore unitario: **0.00**  
Valore totale: **0.00**

IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 12**

**Codifica articolo**

Tipo: **CODART**

Valore: **SRD+IR988-A**

Descrizione bene/servizio: **DICOM MPPS SOFTWARE  
ENABLING**

Quantità: **1.00**

Unità di misura: **PZ**

Valore unitario: **0.00**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 13**

**Codifica articolo**

Tipo: **CODART**

Valore: **DFP+IY410-A**

Descrizione bene/servizio: **Mars1417X iRay DETECTOR (35x43)  
cm WITH DC POWER CABLE, DATA CABLE BATTERY  
CHARGER, 2 BATTERY PACKS**

Quantità: **1.00**

Unità di misura: **PZ**

Valore unitario: **0.00**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 14**

**Codifica articolo**

Tipo: **CODART**

Valore: **DFP+IY952-A**

Descrizione bene/servizio: **Batteria Iray MARS Versione X per  
Detettori 1417/1717**

Quantità: **1.00**

Unità di misura: **PZ**

Valore unitario: **0.00**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 15**

**Codifica articolo**

Tipo: **CODART**

Valore: **DFP+IY940-A**

Descrizione bene/servizio: **BATTERY CHARGER**

Quantità: **1.00**

Unità di misura: **PZ**

Valore unitario: **0.00**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 16**

**Codifica articolo**

Tipo: **CODART**

Valore: **CPCCV0056**

Descrizione bene/servizio: **CAVO ALIMENT. C13 - SHUKO  
DRITTA L=2m**

Quantità: **1.00**

Unità di misura: **PZ**

Valore unitario: **0.00**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 17**

**Codifica articolo**

Tipo: **CODART**

Valore: **AMR+IR902-A**

Descrizione bene/servizio: **KIT TELECOMANDO SERIGRAFATO  
ITALRAY CON RICEVITORE**

Quantità: **1.00**

Unità di misura: **PZ**

Valore unitario: **0.00**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 18**

**Codifica articolo**

Tipo: **CODART**

Valore: **AMR+IR904-A**

Descrizione bene/servizio: **OPZIONE DFF PER XFM**

Quantità: **1.00**

Unità di misura: **PZ**

Valore unitario: **0.00**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 19**

**Codifica articolo**

Tipo: **CODART**

Valore: **AMR+IR900-A**

Descrizione bene/servizio: **DAP KermaX-plus 120-131HS/RS485  
KIT COMPLETO DI: AKP-CABLE, POWER CABLE  
RS485/RS232 CONVERTER, 1 PAIR OF RAILS**

Quantità: **1.00**

Unità di misura: **PZ**



Valore unitario: **0.00**  
Valore totale: **0.00**  
IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 20**

**Codifica articolo**

Tipo: **CODART**  
Valore: **AMR+IR903-B**  
Descrizione bene/servizio: **KIT PER COLLEGAMENTO  
WIRELESS XFM A RETE OSPEDALIERA**  
Quantità: **1.00**  
Unità di misura: **PZ**  
Valore unitario: **0.00**  
Valore totale: **0.00**  
IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 21**

**Codifica articolo**

Tipo: **CODART**  
Valore: **MON00001**  
Descrizione bene/servizio: **MONTAGGIO**  
Quantità: **1.00**  
Unità di misura: **PZ**  
Valore unitario: **0.00**  
Valore totale: **0.00**  
IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 22**

**Codifica articolo**

Tipo: **CODART**  
Valore: **GAR00001**  
Descrizione bene/servizio: **GARANZIA 30 MESI FULL RISK**  
Quantità: **1.00**  
Unità di misura: **PZ**  
Valore unitario: **0.00**  
Valore totale: **0.00**  
IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 23**

Descrizione bene/servizio: **AUTORIZZAZIONE DI SPESA ANNO  
2014 NUMERO 100528 SUB 105 - FINANZIAMENTO ART. 20  
RIPARTO 2008 - ACCORDO DI PROGRAMMA DEL 08/03/2013-  
CODICE INTERVENTO 090.090110. U-120 - DECRETO DI  
AMMISSIONE AL FINANZIAMENTO DEL15/09/2014**  
Valore unitario: **0.00**  
Valore totale: **0.00**  
IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 24**

Descrizione bene/servizio: **Totale dei servizi erogati**

Quantità: **1.00000000**

Valore unitario: **53896.00**

Valore totale: **53896.00**

IVA (%): **22.00**

### **Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura**

Aliquota IVA (%): **22.00**

Spese accessorie: **0.00**

Totale imponibile/importo: **53896.00**

Totale imposta: **11857.12**

Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

### **Dati relativi al pagamento**

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

#### ***Dettaglio pagamento***

Beneficiario del pagamento: **ITALRAY SRL**

Modalità: **MP05** (bonifico)

Data scadenza pagamento: **2025-02-28** (28 Febbraio 2025)

Importo: **53896.00**

Istituto finanziario: **MONTE PASCHI DI SIENA M.P.S. AG.  
32 FIRENZE**

Codice IBAN: **IT85I0103002829000063101877**

Codice ABI: **01030**

Codice CAB: **02829**

Codice BIC: **PASCITM1W26**

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT07155170157**  
Progressivo di invio: **2402602225**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **UFL7WY**  
Destinatario PEC: **direzione.uslcentro@postacert.toscana.it**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT05131180969**  
Denominazione: **Esaote S.p.A**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **Via Melen**  
Numero civico: **77**  
CAP: **16152**  
Comune: **Genova**  
Provincia: **GE**  
Nazione: **IT**

### Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **GE**  
Numero di iscrizione: **GE - 435081**  
Capitale sociale: **47000000.00**  
Numero soci: **SM** (più soci)  
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT06593810481**  
Codice Fiscale: **06593810481**  
Denominazione: **AZIENDA USL TOSCANA CENTRO**

### Dati della sede

Indirizzo: **PIAZZA S.MARIA NUOVA**  
Numero civico: **1**  
CAP: **50122**

Comune: **FIRENZE**  
Provincia: **FI**  
Nazione: **IT**

Versione prodotta con foglio di stile Sdl [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione FPA12

### Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2024-12-18** (18 Dicembre 2024)  
Numero documento: **2402602225**  
Importo totale documento: **17724.00**  
Causale: **#NV7JX7#**  
Causale: **AUTORIZZAZIONE DI SPESA ANNO 2014 NUMERO 100528 SUB**  
Causale: **109FINANZIAMENTO ART. 20 RIPARTO 2008ACCORDO DI PROGRAMMA DEL**  
Causale: **08/03/2013CODICE INTERVENTO 090.090110.U-120DECRETO DI AMMISSIONE AL F**  
Causale: **INANZIAMENTO**  
Causale: **DEL 15/09/2014**

### Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **IA-2024-551**  
Data ordine di acquisto: **2024-12-03** (03 Dicembre 2024)  
Codice commessa/convenzione: **#NV7JX7#**  
Codice Unitario Progetto (CUP): **D84E14002630008**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **B4706DDAD8**

### Dati del documento di trasporto

Numero DDT: **80413311**  
Data DDT: **2024-12-12** (12 Dicembre 2024)  
Numero linea di fattura a cui si riferisce: **20 , 10**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

**Nr. linea: 10**

### Codifica articolo

Tipo: **DM1**

Valore: **1773323**

Descrizione bene/servizio: **6450 Urofusion Pack**

Quantità: **1.00**

Unità di misura: **PC**

Data inizio periodo di riferimento: **2024-12-12** (12 Dicembre 2024)

Data fine periodo di riferimento: **2024-12-12** (12 Dicembre 2024)

Valore unitario: **16491.95**

Valore totale: **16491.95**

IVA (%): **5.00**

Riferimento amministrativo/contabile: **1A020401**

**Nr. linea: 20**

Descrizione bene/servizio: **EXTRAGARANZIA**

Quantità: **1.00**

Unità di misura: **PC**

Data inizio periodo di riferimento: **2024-12-12** (12 Dicembre 2024)

Data fine periodo di riferimento: **2024-12-12** (12 Dicembre 2024)

Valore unitario: **388.05**

Valore totale: **388.05**

IVA (%): **5.00**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **5.00**

Totale imponibile/importo: **16880.00**

Totale imposta: **844.00**

Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Riferimento normativo: **IVA VERSATA DAL COMMITTENTE EX  
DPR 633/72 ART. 17 TER SCISSIONE DEI PAGAMENTI L.  
190/2014 ART. 1**

## Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

### Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)

Data scadenza pagamento: **2025-02-16** (16 Febbraio 2025)

Importo: **16880.00**

Istituto finanziario: **INTESA SANPAOLO SPA**

Codice IBAN: **IT54A0306901400100000114013**

Codice ABI: **03069**

Codice CAB: **01400**

Codice BIC: **BCITITMM**

Codice pagamento: **D060 - Due in 60 days - Invoice Date**

## Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **2000 \_ 2402602225**

Formato: **PDF**

Descrizione: **2000 \_ 2402602225**

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT03237470236**  
Progressivo di invio: **bQ0nz**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **UFL7WY**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT03663500969**  
Codice fiscale: **93027710016**  
Denominazione: **GE Medical Systems Italia S.p.A.**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **Via Galeno**  
Numero civico: **36**  
CAP: **20126**  
Comune: **Milano**  
Provincia: **MI**  
Nazione: **IT**

### Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **MI**  
Numero di iscrizione: **93027710016**  
Capitale sociale: **5000000.00**  
Numero soci: **SU** (socio unico)  
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

### Recapiti

Telefono: **390226001111**  
Fax: **390226001199**

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT06593810481**  
Codice Fiscale: **06593810481**  
Denominazione: **AZIENDA USL TOSCANA CENTRO**

**Dati della sede**

Indirizzo: **PIAZZA S. MARIA NUOVA 1**  
CAP: **50122**  
Comune: **FIRENZE**  
Provincia: **FI**  
Nazione: **IT**

**Dati del terzo intermediario soggetto emittente****Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT03237470236**  
Denominazione: **ARCHIVA SRL**

**Soggetto emittente la fattura**

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione FPA12

**Dati generali del documento**

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2025-01-14** (14 Gennaio 2025)  
Numero documento: **25400009**  
Importo totale documento: **9502.50**  
Causale: **AUT. DI SPESA ANNO 2014 NUMERO 100528 SUB  
114 FIN. ART. 20 RIPARTO 2008 ACC.DO DI PROGRAMMA  
DEL 08/03/2013 COD. INTERVENTO 090.090110.U-120  
DECRETO DI AMMISSIONE AL FINANZIAMENTO DEL  
15/09/2014**

**Dati dell'ordine di acquisto**

Identificativo ordine di acquisto: **IA-560**  
Codice Unitario Progetto (CUP): **D84E14002630008**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **B46BE344D2**



**Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura****Nr. linea: 1**Descrizione bene/servizio: **Sonde ecografiche GE C1-5-RS e 3Sc-RS c/o clientee&#xA**Quantità: **1.00**Valore unitario: **9050.00**Valore totale: **9050.00**IVA (%): **5.00****Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura**Aliquota IVA (%): **5.00**Totale imponibile/importo: **9050.00**Totale imposta: **452.50**Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)**Dati relativi al pagamento**Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)**Dettaglio pagamento**Beneficiario del pagamento: **GE Medical Systems Italia S.p.A.**Modalità: **MP05** (bonifico)Data scadenza pagamento: **2025-03-15** (15 Marzo 2025)Importo: **9050.00**Codice IBAN: **IT48F0200805364000003194949**Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT10209790152**  
Progressivo di invio: **97453**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **UFL7WY**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01941340976**  
Codice fiscale: **01941340976**  
Denominazione: **Aesse Medical S.p.A.**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **Via delle Calandre**  
Numero civico: **26**  
CAP: **50041**  
Comune: **Calenzano**  
Provincia: **FI**  
Nazione: **IT**

### Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **PO**  
Numero di iscrizione: **485384**  
Capitale sociale: **120000.00**  
Numero soci: **SU** (socio unico)  
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

### Recapiti

Telefono: **055 8879676**  
E-mail: **info@aessemmedical.com**

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT06593810481**  
Denominazione: **Az. USL Toscana Centro - Area Firenze**

**Dati della sede**

Indirizzo: **Piazza S. M. Nuova, 1**  
CAP: **50122**  
Comune: **FIRENZE**  
Provincia: **FI**  
Nazione: **IT**

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione FPA12

**Dati generali del documento**

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2024-12-31** (31 Dicembre 2024)  
Numero documento: **2226**  
Importo totale documento: **112.77**

**Dati dell'ordine di acquisto**

Identificativo ordine di acquisto: **IA-2024-562**  
Data ordine di acquisto: **2024-11-18** (18 Novembre 2024)  
Codice commessa/convenzione: **#UFL7WY#**  
Codice Unitario Progetto (CUP): **D84E14002630008**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **B261EBBA61**

**Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura****Nr. linea: 1**

Descrizione bene/servizio: **H1U UPS Hardware**  
Quantità: **1.00**  
Unità di misura: **Numero**  
Valore unitario: **107.40**  
Valore totale: **107.40**  
IVA (%): **5.00**

**Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura**

Aliquota IVA (%): **5.00**  
Totale imponibile/importo: **107.40**  
Totale imposta: **5.37**

Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)  
Riferimento normativo: **Iva 5% art. 124 DL 34/2020**

## Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

### *Dettaglio pagamento*

Modalità: **MP05** (bonifico)  
Data scadenza pagamento: **2025-02-28** (28 Febbraio 2025)  
Importo: **107.40**  
Istituto finanziario: **Credemfactor**  
Codice IBAN: **IT55Q0303212891010000090300**  
Codice ABI: **03032**  
Codice CAB: **12891**

## Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **97453.pdf**  
Formato: **PDF**  
Descrizione: **Fattura #AL01#**

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)