



AZIENDA SANITARIA LOCALE di PESCARA

Via R. Paolini, 45 - 65124 Pescara

Cod. Fisc. e P.IVA 01397530682

Tel. n.: 085/4253992-3108 Fax n.085/4253134

www.ausl.pe.it

U.O.C. SERVIZI TECNICI MANUTENTIVI

Prot. n. 0029658/24

Pescara, 22/03/2024

Spett.le Ditta  
SICOR SPA  
Via Pisacane, 23/A  
20016 Pero (MI)

[sicor@pec.sicor-sureco.it](mailto:sicor@pec.sicor-sureco.it)  
[strumentazione@sicor-sureco.it](mailto:strumentazione@sicor-sureco.it)  
[info@sicor-sureco.it](mailto:info@sicor-sureco.it)

**OGGETTO:** SERVIZIO DI ASSISTENZA TECNICA PER MANUTENZIONE E CALIBRAZIONE RILEVATORI GAS INSTALLATI PRESSO CELL FACTORY / CENTRO TRASFUSIONALE DEL P.O. DI PESCARA.

Si comunica che con Determina n. 1071 del 21/03/2024 è stato disposto l'affidamento del Servizio in oggetto a Vs favore, con decorrenza 01/04/2024 e per la durata di un anno fino al 31/03/2025, per complessivi € 5.800,00+IVA.

Il C.I.G. relativo all'affidamento in questione è: **C. I. G. B0BFF3E9C3**

PARTITA IVA P.IVA 01397530682 Codice IPA as\_Pe  
CODICE UNICO UFFICIO: UFEAZS Codice Ufficio: Uff-e FatturaPA

**In ottemperanza a quanto previsto dalla L. 136/2010 riguardante l'obbligo di tracciabilità dei flussi finanziari, si chiede di trasmettere con urgenza, stesso mezzo, a firma del legale rappresentante, l'allegata dichiarazione di tracciabilità (con fotocopia di un documento di riconoscimento).**

**Ai sensi dell'art. 1 comma 414 della legge n. 205/2017 (legge bilancio 2018) e dal decreto del MEF del 7/12/2018 tutti gli ordini di acquisto della pubblica amministrazione dovranno essere effettuati esclusivamente in formato elettronico e trasmessi per il tramite del Nodo di Smistamento degli Ordini (NSO) del Ministero delle Finanze.**

**Codesto operatore economico dovrà pertanto accreditarsi sulla piattaforma NSO e comunicare a questa Azienda il proprio codice NSO, utile per l'inoltro dell'ordine telematico da parte dell'Asl.**

**Nelle fatture elettroniche, per poterne effettuare il pagamento, dovranno essere riportati anche gli estremi dell'ordine.**

Si invita codesta Spett.le Ditta a rinviare la presente nota stesso mezzo debitamente firmata per accettazione.

SICOR SPA

IL DIRETTORE STM  
Ing. Antonio BUSICIA