

Spett.le
GE.I.S.A SRL
VIA SAN LEONARDO LOC. MIGLIARO, SN
84131 SALERNO (SA)
TEL. 089522161 FAX 08977283211

Rif. Esterno: Offerta No. 20/00054 del 21.02.2020

CIG (da riportare nella fattura di pagamento) : Z692C321C6

RUP: Geom. Sabato Guariglia

ORDINE N. 38 del 25/02/2020

Oggetto: ADEMPIMENTI NORMATIVI PER RECIPIENTI A PRESSIONE

Con la presente passiamo formale ordine di acquisto per la seguente fornitura:

| Articolo | UM | Prezzo | Sconto |
|--|-------------|---------------------|---------------|
| Descrizione: | Q.tà | Prezzo netto | Totale |
| CONSULENZE TECNICHE | NR | 200,00000 | |
| | 1 | 200,00000 | 200,00 |
| Note: A1: | | | |
| ADEMPIMENTI NORMATIVI PER RECIPIENTI A PRESSIONE – OMOLOGAZIONE NUOVE APPARECCHIATURE | | | |
| <i>CONSULENZA TECNICA PER OMOLOGAZIONE NUOVE APPARECCHIATURE</i> | | | |
| <i>La consulenza è rivolta all' Omologazione nuove apparecchiature in pressione facenti parte dellecabine di decompressione Gas metano e precisamente si effettuerà:</i> | | | |
| <i>Consulenza nella verifica documentale in sede di acquisto/installazione con il costruttore degli impianti</i> | | | |
| <i>Sopralluogo su impianto preliminarmente alla richiesta di omologazione</i> | | | |
| <i>Redazione documentazione tecnica con progetto e relazione tecnica;</i> | | | |
| <i>Gestione pratica su sistema CIVA in delega</i> | | | |
| <i>Coordinamento dell' attività di gestione rapporti con gli enti di verifica e redazione di tutta la documentazione da produrre fino ad</i> | | | |
| <i>ottenimento di verbale di omologazione apparecchiatura ai sensi del art.4 DM 329/04</i> | | | |
| <i>Redazione documentazione tecnica di messa in servizio ai sensi del art.6 DM 329/04</i> | | | |
| <i>Gestione procedura su sistema CIVA in delega</i> | | | |
| <i>Sarà cura del committente:</i> | | | |
| <i>Fornire fascicolo tecnico completo dei recipienti oggetto di verifica e di tutti i relativi accessori di sicurezza a corredo.</i> | | | |
| <i>Pagamento versamenti iter omologativo per esame progetto, verifica di primo impianto e messa in esercizio e marche da bollo</i> | | | |
| <i>necessarie all'espletamento pratica.</i> | | | |
| <i>Il prezzo si intende per singola apparecchiatura.</i> | | | |
| CONSULENZE TECNICHE | NR | 100,00000 | |
| | 1 | 100,00000 | 100,00 |
| Note: A2: | | | |
| ADEMPIMENTI NORMATIVI PER RECIPIENTI A PRESSIONE – PRIMA VERIFICA PERIODICA; | | | |
| <i>CONSULENZA TECNICA PER GESTIONE ATTIVITA' DI PVP</i> | | | |
| <i>La consulenza è rivolta alla attività di Prima Verifica Periodica (PVP) dei recipienti in pressione facenti parte di cabine di</i> | | | |
| <i>decompressione Gas metano di Vs gestione da richiedersi presso INAIL e precisamente si effettuerà:</i> | | | |
| <i>Consulenza nella verifica documentale in sede di richiesta</i> | | | |
| <i>Redazione documentazione tecnica;</i> | | | |
| <i>Gestione pratica su sistema CIVA in delega</i> | | | |
| <i>Coordinamento dell' attività di gestione rapporti con gli enti di verifica e redazione di tutta la documentazione da produrre fino ad</i> | | | |
| <i>ottenimento di verbale verifica periodica apparecchiatura ai sensi del DM 11 aprile 2011</i> | | | |
| <i>Sarà cura del committente</i> | | | |
| <i>Fornire fascicolo tecnico completo dei recipienti oggetto di verifica e di tutti i relativi accessori di sicurezza a corredo.</i> | | | |
| <i>Pagamento versamenti ad INAIL per verifica periodica e marche da bollo necessarie all'espletamento pratica.</i> | | | |
| <i>Il prezzo si intende per singola apparecchiatura.</i> | | | |
| CONSULENZE TECNICHE | NR | 40,00000 | |
| | 1 | 40,00000 | 40,00 |
| Note: A3: | | | |
| ADEMPIMENTI NORMATIVI PER RECIPIENTI A PRESSIONE – VERIFICHE SUCCESSIVE ALLA PRIMA; | | | |
| <i>CONSULENZA TECNICA PER GESTIONE ATTIVITA' DI PVP</i> | | | |
| <i>La consulenza è rivolta alla Prima Verifica Periodica (PVP) dei recipienti in pressione facenti parte di cabine di decompressione Gas</i> | | | |
| <i>metano di Vs gestione da richiedersi presso INAIL e precisamente si effettuerà:</i> | | | |
| <i>Consulenza e gestione scadenze e verifica documentale in sede di richiesta</i> | | | |
| <i>Sopralluogo preliminare alla richiesta di verifica</i> | | | |
| <i>Redazione documentazione tecnica necessaria al buon esito della verifica;</i> | | | |

*Coordinamento dell'attività di gestione rapporti con gli enti di verifica e redazione di tutta la documentazione da produrre fino ad ottenimento di verbale verifica periodica apparecchiatura ai sensi del DM 11 aprile 2011
Sarà cura del committente
Fornire fascicolo tecnico completo dei recipienti oggetto di verifica e di tutti i relativi accessori di sicurezza a corredo.
Pagamento versamenti enti ispettivi di controllo incaricati alla verifica.
Il prezzo si intende per singola apparecchiatura.*

CONDIZIONI DI FORNITURA

PAGAMENTO: 90 gg d.f.f.m.

CERTIFICAZIONI: Il materiale dovrà essere corredato da dichiarazione di conformità

NOTE: Indicare su Vs. bolle e fatture l'esatto numero del ns. ordine

COMUNICAZIONI: ANNOTAZIONE DA RIPORTARE SULLA FATTURA:

Operazione soggetta alla scissione dei pagamenti Art. 17- Ter DPR 633/72 SPLIT PAYMENT

Il Fornitore, con la Conferma di Ordine, dichiara di aver preso visione e di accettare le Condizioni Generali di Contratto (allegate al presente Ordine), quale disciplina della Fornitura in aggiunta alle condizioni dell'Ordine.

IL RESPONSABILE UNICO DEL PROCEDIMENTO
Geom. Sabato Guariglia

