

Prima di completare l'ordine, consulta le eventuali condizioni di vendita disponibili nel dettaglio dell'articolo.

[Vai al riepilogo ordine.](#)

I campi contrassegnati con \* sono obbligatori.

### ORDINE N. 5237607

\* Descrizione Ordine:  Fornitore: GRUPPO DIMENSIONE COMUNITA' SRL

Stato:  Ente: **COMUNE DI POGLIANO MILANESE**

Cod. art. fornitore	Nome commerciale	Q.tà	Importo unitario	Totale (IVA escl.)	Aliquota IVA	Elimina
pac3311	Comune di Pogliano Milanese	Pezzo	<input type="text" value="1,00"/>	620,00	<input type="text" value="22,00"/>	

[Vai a inizio ordine.](#)

### Altri elementi dell'ordine

#	Nome	Descrizione	Istruzioni di compilazione	Valore
1	MEPA - Termini di pagamento per fornitura di prodotti	Scegli l'opzione relativa alle condizioni di pagamento dei prodotti acquistati	Al sensi dell'art.4 c.5 D.Lgs. 231/2002, le opzioni "60 GG" sono riservate esclusivamente a "Enti pubblici che forniscono assistenza sanitaria" e "Imprese pubbliche tenute al rispetto dei requisiti di trasparenza di cui al D.Lgs. 333/2003"	<input type="text" value="30 GG Data Ricevimento Fattura"/>

### RIEPILOGO ORDINE 5237607

Totale Ordine (IVA Esclusa):  Totale IVA:  Totale Ordine (IVA inclusa):

Indirizzo di Consegna: **VIA DANTE 9 - 20010 - POGLIANO MILANESE - (MI)**

Indirizzo di Fatturazione: **PIAZZA AVIS AIDO 6 - 20010 - POGLIANO MILANESE - (MI)**

**AGGIORNA TOTALI**

**MODIFICA**

**MODIFICA**