

Hogrefe Editore S.r.l. a socio unico

Viale A. Gramsci, 42

50132 FIRENZE

Italia

Tel.: +39 055 5320680

Fax.: +39 055 5320689

info@hogrefe.it

www.hogrefe.it

Spett.le

ASL Rieti

Via Del Terminillo, 42

02100 RIETI RI

Italia

TIPO DOCUMENTO / DOC. TYPE							
OFFERTA							
N.DOC. / DOC. No.		DATA / DATE	PAGINA / PAGE				
OF22_080		11/03/22	1				
COD.CLIENTE / CUST.CODE		P.IVA - C.F. / VAT NO.					
CT002282		00821180577					
BANCA DI APPOGGIO / BANK							
ABI 02008		CAB 02817	UNICREDIT - IBAN IT20C0200802817000102129018				
PAGAMENTO / PAYMENT							VALUTA / CURRENCY
B.B. 60 GG. D.F.							EUR
CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA	PREZZO UNITARIO	SCONT %	IMPORTO	% IVA	IVA IMPORTO
	ADOS-2 kit						
6000302	ADOS-2 manuale	2	86,54		173,08	4	6,92
6000303	ADOS-2 modulo 1	20	4,50		90,00	4	3,60
6000304	ADOS-2 modulo 2	20	4,50		90,00	4	3,60
6000305	ADOS-2 modulo 3	20	4,50		90,00	4	3,60
6000306	ADOS-2 modulo 4	20	4,50		90,00	4	3,60
6000307	ADOS-2 modulo Toddler	20	4,50		90,00	4	3,60
3811015	Kit ADOS-2 Stimulus Material	2	2.511,31		5.022,62	22	1.104,98
6000315	ADOS-2 mappa Italia	2	10,00		20,00	22	4,40
	Rivalsa spese di trasporto	2	25,00		50,00	22	11,00
C.IVA/VAT	DESCRIZIONE IVA / VAT DESCRIPTION	IMPONIBILE / TAXABLE	%	IMPOSTA / VAT			
IVA04	IVA 04%	623,08	4,00	24,92			
IVA22	IVA 22%	5.092,62	22,00	1.120,38			
SCADENZE / TERM OF PAYMENT		TOT. IMPONIBILE / TOT. TAXABLE	TOT. IMPOSTA / TOT. VAT		TOTALE DOCUMENTO / AMOUNT		
5.715,70		5.715,70	1.145,30		6.861,00		

Banca: UNICREDIT

Agenzia: Firenze Salvemini

IBAN: IT20C0200802817000102129018

BIC: UNCRITM1F15

CF/P.IVA: IT06267580485

REA: FI-614260

Capitale sociale 10.000 interamente versato

Direzione e coordinamento: Hogrefe AG (Svizzera)

Hogrefe Editore S.r.l. a socio unico

Viale A. Gramsci, 42

50132 FIRENZE

Italia

Tel.: +39 055 5320680

Fax.: +39 055 5320689

info@hogrefe.it

www.hogrefe.it

Spett.le

ASL Rieti

Via Del Terminillo, 42

02100 RIETI RI

Italia

TIPO DOCUMENTO / DOC. TYPE								
OFFERTA								
N.DOC. / DOC. No.		DATA / DATE		PAGINA / PAGE				
OF22_080		11/03/22		2				
COD.CLIEN / CUST.CODE			P.IVA - C.F. / VAT NO.					
CT002282			00821180577					
BANCA DI APPOGGIO / BANK								
ABI 02008		CAB 02817		UNICREDIT - IBAN IT20C0200802817000102129018				
PAGAMENTO / PAYMENT							VALUTA / CURRENC	
B.B. 60 GG. D.F.							EUR	
CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA	PREZZO UNITARIO	SCONT %	IMPORTO	% IVA	IVA IMPORTO	

Spedire a - Indirizzo

ASL Rieti

Via Del Terminillo, 42

02100 RIETI RI

Italia

Banca: UNICREDIT

Agenzia: Firenze Salvemini

IBAN: IT20C0200802817000102129018

BIC: UNCRITM1F15

CF/P.IVA: IT06267580485

REA: FI-614260

Capitale sociale 10.000 interamente versato

Direzione e coordinamento: Hogrefe AG (Svizzera)