

GIUNTI PSYCHOMETRICS S.r.l.  
50136 FIRENZE – VIA FRA' PAOLO SARPI, 7/A  
TEL. 055 6236501 – FAX 055 669446  
E-mail: [ordini@giuntipsy.com](mailto:ordini@giuntipsy.com) – Sito web: [www.giuntipsy.it](http://www.giuntipsy.it)  
C.C.I.A.A. Firenze N. 119169 – Reg. Soc.Trib. Firenze N.65444 –  
C/C P. 16185506  
Partita I.V.A. / Codice Fiscale 00421250481 – VAT IT 00421250481

Documento: Preventivo

Opportunity Number 2022-138019

Created Date 20/09/2022

Expiration Date 31/10/2022

Terms of payment Rimessa diretta 60 gg. f.m.

BC Customer Code 1101022953

Bill To Name ASP ASL POTENZA

Billing Address VIA TORRACA, 2  
85100 Potenza PZ  
IT

Fiscal identification number 01722360763

VAT nr 01722360763

Phone 0556236501

Email assistenza clienti: [ordini@giuntipsy.com](mailto:ordini@giuntipsy.com)

| Product Code | Product                                  | Quantity | List Price | Total Price | Iva |
|--------------|--|----------|------------|-------------|-----|
| 94814Z       | ABAS-II - STARTER KIT ADULTI             | 1,00     | € 210,00   | € 210,00    | 22% |
| 94292U       | GADS - MANUALE                           | 1,00     | € 60,00    | € 60,00     | 0%  |
| 94291T       | GADS - PROTOCOLLI                        | 25,00    | € 3,50     | € 87,50     | 22% |
| 94968K       | LEITER-3 - KIT                           | 1,00     | € 2.550,00 | € 2.550,00  | 22% |
| 95060F       | MMPI-2 - MANUALE AGG.ADAT.ITA NUOVA EDIZ | 1,00     | € 60,00    | € 60,00     | 0%  |
| 93846Z       | MMPI-2 - MMPI-A - FONDAM.INTERPRETAZIONE | 1,00     | € 60,00    | € 60,00     | 0%  |
| N00233       | MMPI-2 RICARICA 100 SERVIZIO SANITARIO   | 1,00     | € 2.250,00 | € 2.250,00  | 22% |
| TRASPORTO 20 | SPESE DI TRASPORTO FASCIA 20             | 1,00     | € 20,00    | € 20,00     | 22% |

Total Price € 5.297,50

VAT € 1.125,85

Total Document € 6.423,35

Firma per accettazione

AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA  
A.S.P./2  
U.O. Provveditorato Economato

20 SET. 2022

N° 20220091995

class h-ohE-E9

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

ASP Potenza

Via Torraca, 2

85100 POTENZA PZ

Italia

|  |   |                                |                         |  |                           |       |                  |
|--|---|--------------------------------|-------------------------|--|---------------------------|-------|------------------|
| TIPO DOCUMENTO / DOC. TYPE   |   |                                |                         |  |                           |       |                  |
| <b>OFFERTA</b>   |   |                                |                         |  |                           |       |                  |
| N.DOC. / DOC. No.  |   | DATA / DATE                    |                         | PAGINA / PAGE                                |                           |       |                  |
| <b>OF22_298</b>  |   | <b>14/09/22</b>                |                         | <b>1</b>                                     |                           |       |                  |
| COD.CLIEN / CUST.CODE  |   | P.IVA - C.F. / VAT NO.         |                         |  |                           |       |                  |
| <b>CT004123</b>  |   | <b>01722360763</b>             |                         |  |                           |       |                  |
| 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      |
| 6009202  | SRS-2 kit adulti                        | 1                              | 63,69                   |  | 63,69                     | 4     | 2,55             |
| 6009205  | SRS-2 manuale                           | 20                             | 3,00                    |  | 60,00                     | 22    | 13,20            |
| 6009206  | SRS-2 questionario adulti self-report   | 20                             | 3,00                    |  | 60,00                     | 22    | 13,20            |
| 6009210  | SRS-2 protocollo reg. adulti other-inf. | 1                              | 18,33                   |  | 18,33                     | 22    | 4,03             |
| 6005001  | SRS-2 blocco 20 mod. profilo adulti     | 1                              |                         |  |                           | 22    |                  |
|  | Astuccio neutro kit                     | 1                              |                         |  |                           | 22    |                  |
|  | Rivalsa spese di trasporto              | 1                              | 8,50                    |  | 8,50                      | 22    | 1,87             |
| <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 20px;"> <b>AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA</b><br/> <b>A.S.P./2</b><br/> <b>U.O. Provveditorato Economato</b><br/> <br/> <b>15 SET. 2022</b><br/> <br/> <b>N° 20220090597</b><br/> <b>class h-ohE-Eg</b> </div> |   |                                |                         |  |                           |       |                  |
| C.IVA/VAT  | DESCRIZIONE IVA / VAT DESCRIPTION       | IMPONIBILE / TAXABLE           | %                       | IMPOSTA / VAT                                |                           |       |                  |
| IVA04  | IVA 04%                                 | 63,69                          | 4,00                    | 2,55   |                           |       |                  |
| IVA22  | IVA 22%                                 | 146,83                         | 22,00                   | 32,30  |                           |       |                  |
| SCADENZE / TERM OF PAYMENT   |   | TOT. IMPONIBILE / TOT. TAXABLE | TOT. IMPOSTA / TOT. VAT |  | TOTALE DOCUMENTO / AMOUNT |       |                  |
| 210,52   |   | 210,52                         | 34,85                   |  | 245,37                    |       |                  |

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

ASP Potenza

Via Torraca, 2

85100 POTENZA PZ

Italia

|                            |             |                        |                 |  |         |       |                   |
|----------------------------|-------------|------------------------|-----------------|--|---------|-------|-------------------|
| TIPO DOCUMENTO / DOC. TYPE |             |                        |                 |  |         |       |                   |
| <b>OFFERTA</b>             |             |                        |                 |  |         |       |                   |
| N.DOC. / DOC. No.          |             | DATA / DATE            |                 | PAGINA / PAGE                                |         |       |                   |
| <b>OF22_298</b>            |             | <b>14/09/22</b>        |                 | <b>2</b>                                     |         |       |                   |
| COD.CLIEN / CUST.CODE      |             | P.IVA - C.F. / VAT NO. |                 |  |         |       |                   |
| CT004123                   |             | 01722360763            |                 |  |         |       |                   |
| 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       |

**Spedire a - Indirizzo**

ASP Potenza

Via Torraca, 2

85100 POTENZA PZ

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)



# Raffaello Cortina Editore s.r.l.

Via G. Rossini, 4 - 20122 Milano tel. 02-781544 784475 fax 02-76021315 E-mail [info@raffaellocortina.it](mailto:info@raffaellocortina.it) [www.raffaellocortina.it](http://www.raffaellocortina.it)  
R.E.A. Milano 1039349 C.F. e P.IVA IT 04802460156 Registro Imprese n. 194208 Trib. Milano Cap. Soc. Int. Vers. € 10.400 C.C.P. 16821209

Spett.le

ASP Basilicata  
UOC Provveditorato economato  
Via Torraca 2  
Potenza

Milano il 14 settembre 2022

**Oggetto:** Preventivo c/a Anna Faraco

Con riferimento alla Vs. richiesta, vi comunichiamo il seguente preventivo con validà fino al 31/12/2021:

| ISBN                    |                       |         | Imponibile  | sconto 5% | Imponibile                                  |
|-------------------------|-----------------------|---------|-------------|-----------|---|
| 9788860308863           | SCID-5-PD Started Kit | 1 copia | 99,00       | 4,95      | 94,05 art 74 c 1 - iva assolta dall'editore |
|                         | Trasporto             |         |             |           | 4,00 art 74 c 1 - iva assolta dall'editore  |
| <b>Totale fornitura</b> |                       |         | <b>Euro</b> |           | 98,05 art 74 c 1 - iva assolta dall'editore |

Dati per la fatturazione:

Specificare nella conferma d'ordine i dati fiscali e il codice univoco

Consegna

Consegna entro 3/4 giorni lavorativi da perfezionamento dell'ordine  
Specificare l'indirizzo di consegna

Pagamento:

Pagamento mediante bonifico bancario ricevimento fattura

Per invio ordini PEC Raffaello Cortina Editore [raffaellocortinaeditoresrl@legalmail.it](mailto:raffaellocortinaeditoresrl@legalmail.it)

