

FEDERFARMA NAPOLI
08 GEN 2025
Prot. n. <u>18</u>

Spett.le

Federfarma Napoli
Via Toledo, 156
80132 Napolic.a. **Presidente Dr. Riccardo Iorio**Napoli, 08 gennaio 2025
Vs.Rif.: Arch. Alfonso Tortora
Ns.Ref.te: Maurizio Spigno**Oggetto: Proposta di convenzione per la verifica periodica di bilance per l'anno 2025**

In riferimento ai colloqui intercorsi negli anni precedenti vi proponiamo la seguente convenzione dedicata agli associati di Federfarma Napoli:

Premessa

- La Metrocal S.r.l. è Organismo di Ispezione accreditato da ACCREDIA con N.234E e da Unioncamere con N.314 per la verifica periodica di strumenti per pesare a funzionamento non automatico (NAWI).
- In questa categoria di strumenti rientrano le bilance per Farmacia contemplate nella Tab.XII della Farmacopea.
- Il D.M. 93 del 2017 stabilisce che i titolari degli strumenti hanno obbligo di richiedere con cadenza triennale la Verifica Periodica delle suddette bilance.

Proposta

La Metrocal rivolge a tutti gli associati di Federfarma Napoli la seguente offerta economica a condizioni particolari per la verifica periodica delle bilance di loro proprietà ed in uso presso le farmacie di Napoli e provincia:

Codice Art.	Descrizione	Prezzo cad. €	Sconto	Prezzo Netto €
MCVML1/1000	Verifica Periodica bilance in classe I con portata massima 1000 g	90,00	20%	72,00
MCVML2/30	Verifica Periodica bilance in classe II con portata massima 30 kg	90,00	20%	72,00

In caso di accettazione la procedura di richiesta di verifica dovrà essere la seguente:

Il titolare della Farmacia anche "titolare dello strumento" dovrà inviare alla Metrocal Srl il modulo di "Richiesta di Verifica Periodica" debitamente compilato **indicando la convenzione e l'offerta con Federfarma Caserta.**

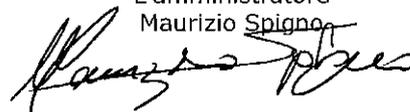
Il modulo di richiesta, allegato a questo documento, potrà anche essere scaricato dal nostro sito web alla pagina: <https://www.metrocal.it/wp-content/uploads/2024/11/Richiesta-Verifica-Periodica.pdf> e inviato, debitamente compilato, con una delle seguenti modalità:

- a mezzo Posta elettronica all'indirizzo info@metrocal.it
- a mezzo Pec all'indirizzo pec@metrocal.info
- a mezzo fax al numero 081 18510196

Alla ricezione del modulo il nostro ufficio commerciale provvederà a inviare, al richiedente, la conferma d'ordine con i prezzi proposti in questa convenzione.

In seguito il Responsabile dell'Organismo di Ispezione provvederà a contattare il titolare della farmacia per concordare un appuntamento per l'effettuazione della verifica della bilancia.

Rimanendo a disposizione per eventuali chiarimenti, e in attesa di un Vs. riscontro porgiamo distinti saluti.

Metrocal Srl
L'amministratore
Maurizio Spigno



Luogo di Destinazione ASSOCIATI FEDERFARMA LORO SEDI			Intestatario Documento METROCAL S.R.L. VIA S.IGNAZIO DI LOJOLA, 130/A 80131 NAPOLI (NA)		
--	--	--	---	--	--

Tipo Documento Preventivo	Numero Documento 250017	Data Documento 08/01/25	Partita Iva/Codice Fiscale 04524251214	Cliente 77	Agente 1	Pag. 1
-------------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	--	----------------------	--------------------	------------------

Condizioni di Pagamento RIMESSA DIRETTA RICEZ. FATTURA Ns.Rif.Bancari: CREDEM N. 8 DI NAPOLI Iban : IT44U0303203410010000132119 Swift:BACRIT21583	Banca d'Appoggio
---	------------------

Cod.Articolo	Descrizione Articolo	Um	Quantita'	Prezzo	Sc.1	Sc.2	Importo	Iva
MCVML1/1000	AGLI ASSOCIATI FEDERFARMA NAPOLI ALLA C.A. DR. RICCARDO IORIO	NR	1,00	90,00	20,00		72,00	22
MCVML2/30	VER.NE PERIODICA BIL. CLASSE I MAX.1 KG VER.NE PERIODICA BIL. CLASSE II MAX.30KG DA EFFETTUARSI NELL'ANNO 2025 SU BILANCE DI PROPRIETÀ DEGLI ASSOCIATI A FEDERFARMA NAPOLI. ***** QUESTA OFFERTA VIENE ASSOCIATA AL MODULO DI RICHIESTA E ALLE INDICAZIONI FORNITE DAL CLIENTE. IN CASO DI DISCORDANZA RELATIVA A MODELLO, PORTATA, CLASSE DI PRECISIONE, O ALTRE CARATTERISTICHE DELLA BILANCIA LA METROCAL SRL SI RISERVA DI EMETTERE AGGIORNATA IN BASE ALLE NUOVE INFORMAZIONI RILEVATE. ***** ISPETTORI ADDETTI ALLA VERIFICAZIONE: SIG. MARCO SPIGNO SIG. MAURIZIO SPIGNO SIG. DAVIDE FIORENTINO	NR	1,00	90,00	20,00		72,00	22

Imponibile	Aliquota	Imposta	Totale Merce 144,00	Sconto Cassa	Spese Trasporto	Spese Incasso	Bolli	Totale Imponibile 144,00
			Trasporto a Cuza					Totale Imposta 31,68
			Vettore					Totale Documento 175,68

Consegna ENTRO 3 SETTIMANE DATA ORDINE	Porto FRANCO
--	------------------------

Note
 CON L'ACCETTAZIONE DELLA PRESENTE OFFERTA SI DICHIARA DI AVER PRESO VISIONE E DI AVER
 ACCETTATO IL REGOLAMENTO GENERALE DELLE ATTIVITA' ISPETTIVE PRESENTE SUL SITO www.metrocal.it
 Mod. OFF Rev.1 del 27/05/2019