

SEZIONE D

ORDINATIVO DI FORNITURA

N.ro di protocollo.....

Fornitore/Centrale Reg.le Acquisto
Indirizzo , N° civico
Cap Città
N° tel
N° Fax

ORDINATIVO DI FORNITURA

Il sottoscritto _____
per l'Amministrazione _____
Direzione/Dipartimento/Altro _____
C.F. _____.
Con sede in _____ Via _____
Tel _____ Fax _____ E-mail _____
di seguito denominata "Amministrazione Contraente"

premesse

che in data .././.... è stata stipulata una convenzione tra la Centrale Regionale di Acquisto di seguito denominata "Centrale" e il Fornitore _____ per la fornitura di protesi mammarie e di espansori mammari – Lotti n. 8 - ai sensi dell'art. 9, comma 1, L.R. n. 14/2007

- che l'Amministrazione Contraente rientra tra i soggetti che devono utilizzare la Convenzione stipulata con la Centrale;
- che la Centrale ha nominato quale Responsabile del Procedimento il Sig. _____
- che il Fornitore, _____, ha nominato quale Responsabile della Fornitura il Sig. _____
- che a seguito della stipula della Convenzione l'Amministrazione contraente si è determinata ad attivare la fornitura;
- che la Convenzione ed i suoi allegati regolano i termini generali del rapporto tra le parti e che in caso di contrasti le previsioni della stessa prevarranno su quelle degli atti di sua esecuzione.

ORDINA

La fornitura dei beni descritti nell' "Ordinativo di fornitura" per l'A.O/A.S.L./IRCCS.

Le fatture relative al presente Ordinativo di Fornitura dovranno essere intestate a:

(Amministrazione per esteso) _____

Via _____ n. _____

Città _____ CAP _____

Codice Fiscale (dell'Amm.ne) _____

e dovranno indicare:

N.ro di protocollo (del presente ordinativo) _____

(Luogo) _____, (Data) ___/___/___

I pagamenti saranno effettuati a _____
trascorsi almeno _____ giorni dalla data del ricevimento della fattura mediante _____

per l'Amministrazione Contraente

Allegati*: Modulo 1: Dettagli Ordinativo

Modulo 2: Indicazione dei punti di consegna

ORDINATIVO DI FORNITURA

Modulo 1

LOTTO	CODICE PRODOTTO	DESCRIZIONE	QUANTITATIVI (1)	PREZZO UNITARIO IVA INCLUSA	CORRISPETTIVO TOTALE IVA INCLUSA (2)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7 esclusivo					
8 esclusivo					

-
- 1) Quantitativi indicativi per i tre anni di durata del contratto
2) Importo complessivo indicativo per i tre anni di durata del contratto

Modulo 2

ORDINATIVO FORNITURA - INFORMAZIONI SUI PUNTI DI CONSEGNA

DENOMINAZIONE LUOGO DI CONSEGNA	INDIRIZZO COMPLETO

I campi sottostanti sono da compilarsi obbligatoriamente per la validità dell'ordinativo

AMMINISTRAZIONE RICHIEDENTE _____
CODICE FISCALE _____