

SEZIONE D

ORDINATIVO DI FORNITURA

Fornitura mediante procedura aperta di
MATERIALE DI CONSUMO PER CHIRURGIA MAXILLO-FACCIALE
occorrente alle AA.SS.LL., AA.OO. e IRCCS della Regione Liguria

N° gara: 5562108

periodo di anni uno con opzione di rinnovo per un ulteriore anno

LOTTI n. 14

N.ro di protocollo.....
 Fornitore/ARS Liguria – Area Centrale Regionale 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 "Amministrazione Contraente"

PREMESSO

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 "Materiali di consumo per Chirurgia Maxillo Facciale", N° Gara 5562108....Lotto/i, CIG, ai sensi dell'art. 9, comma 1, L.R. n. 14/2007:

- A. che l'Amministrazione Contraente rientra tra i soggetti che devono utilizzare la Convenzione stipulata con la Centrale;
- B. che il Fornitore,....., ha nominato quale Responsabile della Fornitura il Sig.
- C. che l'A.S.L./E.O./IRCCS ai sensi dell'art 274 D.P.R. 5/10/2010, n. 207 ha nominato quale Responsabile del Procedimento il Sig. e Responsabile dell'esecuzione della Fornitura il Sig. / i Sigg.....
- D. che a seguito della stipula della Convenzione l'Amministrazione contraente si è determinata ad attivare la fornitura;
- E. 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.S.L./E.O./IRCCS.

Le fatture relative al presente Ordinato 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

Modulo 1**ORDINATIVO DI FORNITURA**

LOTTO	CIG	CODICE PRODOTTO	DESCRIZIONE	QUANTITATIVI (1)	PREZZO UNITARIO IVA INCLUSA	CORRISPETTIVO TOTALE IVA INCLUSA (2)
1	5720486661					
2	5720512BD4					
3	5720592DD8					
4	5720628B8E					
5	57207933BA					
6	572102425B					
7	5721118FE9					
8	57211889AF					
9	5721212D7C					
10	5721251DAB					
11	5888253417					
12	5888280A5D					
13	58882945EC					
14	5888302C84					

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 _____