

## SEZIONE D

# ORDINATIVO DI FORNITURA

Procedura aperta, ai sensi dell'art. 60 del D.Lgs n. 50/2016, per l'affidamento della fornitura di vaccini antinfluenzali campagna 2016/2017, vaccino esavalente e vaccino MPRV occorrenti alle AA.SS.LL. della Regione Liguria per un periodo di un anno (con opzione di rinnovo per un ulteriore anno).

Lotti n. 6.  
Numero gara 6446079

**Durata: dodici mesi con possibilità di rinnovo per ulteriori dodici mesi**

Centrale Regionale di Acquisto

N.ro di protocollo.....  
 Fornitore/ARS Liguria – Area Centrale Regionale Acquisto  
 Indirizzo , N° civico  
 Cap Città  
 N° tel  
 N° Fax

**ORDINATIVO DI FORNITURA N. GARA**

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 \_\_\_\_\_, N° Gara ~~XXXXXX~~, 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 Ordinativo di Fornitura dovranno essere intestate a:

(Amministrazione per esteso) .....  
 Via ..... n. ....  
 Città ..... CAP .....  
 Codice Fiscale (dell'Amm.ne) .....

Codice univoco fatturazione elettronica .....

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

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

- 1) quantitativi indicativi per l'anno di durata del contratto  
2) importo complessivo indicativo per l'anno 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 _____

07