

## SEZIONE D

# ORDINATIVO DI FORNITURA

**Fornitura mediante Procedura Aperta di  
Vaccino Anti-Papilloma Virus Umano (HPV)  
occorrenti alle AA.SS.LL. della Regione Liguria**

**N. gara 5223437**

**periodo di 24 mesi con opzione di rinnovo per un ulteriore anno**

**LOTTI n. 1**

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 "Amministrazione Contraente"

premessò

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 Lotto/i ..... 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. ...., 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

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	QUANTITATIV I (1)	PREZZO UNITARIO IVA INCLUSA	CORRISPETTIVO TOTALE IVA INCLUSA (2)

---

1) quantitativi indicativi per i \_\_\_ anni di durata del contratto

2) importo complessivo indicativo per i \_\_\_anni di durata del contratto

## 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 _____