



Alisa

Sistema Sanitario Regione Liguria

AREA CENTRALE REGIONALE DI ACQUISTO

SEZIONE D

ORDINATIVO DI FORNITURA

Procedura aperta, ai sensi dell'art. 60 del D. Lgs. N. 50/2016, per l'affidamento del servizio di **Raccolta, trasporto e smaltimento di rifiuti radioattivi per AA.SS.LL, EE.OO. e II.R.C.C.S della Regione Liguria** per quattro anni (con opzione di rinnovo per un ulteriore anno) - Lotto Unico. N. gara: 6870267



Alisa

Sistema Sanitario Regione Liguria

2 di 3

N.ro di protocollo.....

Fornitore.....

E p.c. A.Li.Sa. – Area Centrale Regionale d'Acquisto
Via G. D'Annunzio n° 64
16121 Genova (GE)
Tel. 010 548 8562 – 8563

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 Procedura aperta, ai sensi dell'art. 60 del D. Lgs. N. 50/2016, per l'affidamento del servizio di Raccolta, trasporto e smaltimento di rifiuti radioattivi per AA.SS.LL, EE.OO. e II.R.C.C.S della Regione Liguria per quattro anni (con opzione di rinnovo per un ulteriore anno) - Lotto Unico CIG 7234173469 - N. gara: 6870267, ai sensi dell'art. 9, comma 1, L.R. n. 14/2007:

- A. che l'Amministrazione Contraente è il soggetto che deve utilizzare la Convenzione stipulata con la Centrale;
- B. che il Fornitore,....., ha nominato quale Responsabile della Fornitura il Sig.
- C. che il Policlinico ai sensi dell'art 274 D.P.R. 5/10/2010, n. 207 ha nominato quale Responsabile del Procedimento il Sig. e Responsabile/i 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 servizi descritti nell'"ordinativo di fornitura" per il Policlinico.
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



Alisa

Sistema Sanitario Regione Liguria

3 di 3

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

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

AMMINISTRAZIONE RICHIEDENTE _____

CODICE FISCALE _____

N