

SEZIONE D

ORDINATIVO DI FORNITURA

Gara a procedura negoziata, senza previa pubblicazione di un bando di gara, ai sensi dell'art. 63 comma 2 lettera b) punto 2 D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i., per l'affidamento della fornitura di Metadone Cloridrato 5 Mg./Ml. – Soluzione Orale comprensivo di Sistemi di erogazione automatici per i SER.T delle Aziende Sanitarie della Regione Liguria per un periodo di mesi ventiquattro (con opzione di rinnovo per ulteriori mesi dodici). Lotto unico. - Numero gara 6525988 (Cig 6812130B80). Importo triennale presunto di gara € 2.766.196,80 (IVA esclusa) comprensivo dell'eventuale quinto d'obbligo.

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 Metadone Cloridrato 5 Mg./Ml. – Soluzione Orale comprensivo di Sistemi di erogazione automatici per i SER.T delle Aziende Sanitarie della Regione Liguria per un periodo di mesi ventiquattro (con opzione di rinnovo per ulteriori mesi dodici). Lotto unico. Numero gara 6525988 (Cig 6812130B80). Importo triennale presunto di gara €. 2.766.196,80 (IVA esclusa) comprensivo dell'eventuale quinto d'obbligo. 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

Modulo 1**ORDINATIVO DI FORNITURA**

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

1) quantitativi indicativi per i 2 anni di durata del contratto

2) importo complessivo indicativo per i 2 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 compiliarsi obbligatoriamente per la validità dell'ordinativo

AMMINISTRAZIONE RICHIEDENTE _____
CODICE FISCALE _____