

SEZIONE D

**ORDINATIVO
DI FORNITURA**

**PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA DI “RETI
CHIRURGICHE”**

NUMERO GARA 6604788

N.ro di protocollo.....

Fornitore.....

E pc A.Li.Sa. – Area Centrale Regionale d'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 6604788, 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) _____

Codice univoco fatturazione elettronica _____

e dovranno indicare

N.ro di protocollo (del presente ordinativo) _____

(Luogo) _____, (Data) ____/____/____



Centrale Regionale di Acquisto

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						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

1) quantitativi indicativi per **i 5** anni di durata del contratto

2) importo complessivo indicativo per i **5__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 _____