

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 della fornitura di laser a diodi per chirurgia pneumologica occorrenti alle AA.SS.LL., EE.OO. e I.R.C.C.S. della Regione Liguria. Service triennale comprensivo dell'assistenza tecnica e del materiale di consumo (con opzione di rinnovo per ulteriori anni due). Lotto unico

Numero gara: 6865005

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 6865005

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 laser a diodi per chirurgia pneumologica, N° Gara 6865005, Lottounico, CIG 722747905A, 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 UNICO	CIG	CODICE PRODOTTO	DESCRIZIONE	QUANTITATIVI (1)	PREZZO UNITARIO IVA INCLUSA	CORRISPETTIVO TOTALE IVA INCLUSA (2)
	722747905A					

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 _____