

## SEZIONE D

# ORDINATIVO

# DI FORNITURA

**Procedura aperta, ai sensi dell'art. 60 del D.Lgs n. 50/2016, per l'affidamento della fornitura di Vaccini Antinfluenzali per la campagna vaccinale 2017/2018 e Vaccino MPRV occorrenti alle AA.SS.LL. della Regione Liguria per un periodo di mesi dodici. Lotti n. 3. Importo presunto di gara € 1.164.498,00 (IVA esclusa). Numero gara: 6762874.**

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 Vaccini Antinfluenzali per la campagna vaccinale 2017/2018 e Vaccino MPRV occorrenti alle Aziende Sanitarie ed Ospedaliere della Regione Liguria ,per un periodo di mesi dodici. N° Gara 6762874, 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./

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**

## 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						



LOTTO	CIG	CODICE PRODOTTO	DESCRIZIONE	QUANTITATIVI (1)	PREZZO UNITARIO IVA INCLUSA	CORRISPETTIVO TOTALE IVA INCLUSA (2)
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

1) quantitativi indicativi per i dodici mesi di durata del contratto

2) importo complessivo indicativo per i dodici mesi 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 _____