

## SEZIONE D

# ORDINATIVO DI FORNITURA

**PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA DI  
“MATERIALE MONOUSO DI CONSUMO E STRUMENTARIO PER PROTESI ARTICOLARI –  
MANO, CARPO, SPALLA, GOMITO, CAVIGLIA E PIEDE”  
OCCORRENTI ALLE AA.SS.L., EE.OO., I.R.CC.S. DELLA REGIONE LIGURIA**

**Durata: trentasei mesi con possibilità di rinnovo per ulteriori dodici mesi**

**Lotti n. 20**

**N. gara 6574685**

N.ro di protocollo.....

Fornitore/A.Li.Sa. – 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 **"Materiale monouso di consumo e strumentario per Protesi articolari – Mano, carpo, spalla, gomito, caviglia e piede"**, N° Gara 6574685, 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	6908331715					
2	69084888A4					
3	69085099F8					
4	690851923B					
5	69085289A6					
6	69085392BC					
7	690877015D					
8	6908788038					
9	6908807FE1					
10	6908821B70					
11	6908833559					
12	6908842CC4					
13	6908852507					
14	690886930F					
15	6908890463					
16	6908902E47					
17	6908918B7C					
18	6908930565					
19	6908940DA3					
20	6908959D51					

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

2) importo complessivo indicativo per i tre 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 _____