

AREA CENTRALE REGIONALE D'ACQUISTO

## SEZIONE D

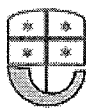
# ORDINATIVO DI FORNITURA

*Procedura aperta, ai sensi dell'art. 60 del D.Lgs n. 50/2016, per la fornitura di trapani elettrici ad alta velocità e materiale di consumo per neurochirurgia, chirurgia maxillo-facciale e otorinolaringoiatria e di un sistema completo di raccolta liquorale ermetica occorrenti alle AA.SS.LL., EE.OO. e I.R.C.C.S. della Regione Liguria per un periodo di anni tre (con opzione di rinnovo per ulteriori anni due).*

**Lotti n. 2**

**GARA n. 7114842**

✓



Data,

N. protocollo.....

Spett.le Ditta

.....

e, p.c.

A.Li.Sa. – Area Centrale Regionale d'Acquisto

pec: [cra@pec.alisa.liguria.it](mailto:cra@pec.alisa.liguria.it)

## 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 ....., Lotto/i ....., CIG ....., ai sensi dell'art. 9, comma 1, L.R. n. 14/2007:

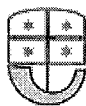
- che l'Amministrazione Contraente rientra tra i soggetti che devono utilizzare la Convenzione stipulata con la Centrale;
- che il Fornitore ....., ha nominato quale Responsabile della Fornitura il Sig. ....
- che l'A.S.L./E.O./IRCCS ai sensi dell'art 274 D.P.R. 5/10/2010, n. 207 ha nominato quale Responsabile del Procedimento il Sig. .... e Responsabile dell'esecuzione della Fornitura il Sig. ..../ i Sigg.....
- che a seguito della stipula della Convenzione l'Amministrazione contraente si è determinata ad attivare la fornitura;
- 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) \_\_/\_\_/\_\_\_\_

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

h

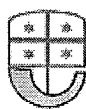
## Modulo 1

**ORDINATIVO DI FORNITURA**

LOTTO	CIG	CODICE PRODOTTO	DESCRIZIONE	QUANTITATIVI (1)	PREZZO UNITARIO	CORRISPETTIVO TOTALE
					IVA INCLUSA	IVA INCLUSA (2)
1	7526632536					
2	7526637955					

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 _____

1