

AREA CENTRALE REGIONALE DI ACQUISTO

SEZIONE D

ORDINATIVO DI FORNITURA

Procedura aperta, ai sensi dell'art. 60 del D.Lgs. n. 50/2016, tramite l'utilizzo della piattaforma di intermediazione telematica SinTel, per l'affidamento della fornitura di Materiale di Miscellanea Chirurgica occorrenti ad AA.SS.LL., EE.OO., II.R.C.C.S. della Regione Liguria per un periodo di anni 3 (con opzione di rinnovo per ulteriori 12 mesi).

Lotti n. 92

N. gara: 7241517

CARTA INTESATA MITTENTE

Data,

N. protocollo.....

Spett.le Ditta

.....

e, p.c.

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

pec: cra@pec.alisa.liguria.it

ORDINATIVO DI FORNITURA N. GARA 7241517

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 Ordinativo di Fornitura dovranno essere intestate a:

(Amministrazione per esteso)

Via n.

Città CAP

CARTA INTESATA MITTENTE

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						

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

2) importo complessivo indicativo per i **X anni** 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 _____