

SEZIONE D

ORDINATIVO DI FORNITURA

N.ro di protocollo.....

Fornitore/Centrale Reg.le Acquisto
 Indirizzo , N° civico
 Cap Città
 N°tel
 N°Fax

ORDINATIVO DI FORNITURA

Il sottoscritto

per l'Amministrazione

Direzione/Dipartimento/Altro

C.F. con sede in Via

Tel Fax E-mail.....

di seguito la Amministrazione Contraente

premesse

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 "Protesi di anca e di ginocchio, cemento osseo e sistemi di cementazione". Lotto/i ai sensi 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 la Centrale ha nominato quale Responsabile del Procedimento il Sig.....
- che il Fornitore,, ha nominato quale Responsabile della Fornitura il Sig.
- 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 la.....

Le fatture relative al presente Ordinativo di Fornitura dovranno essere intestate a:

(Amministrazione per esteso) _____

Via _____ n. _____

Città _____ Via _____ CAP _____

Codice Fiscale (dell'Amm.ne) _____

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**Modulo 1**

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

1) quantitativi indicativi per i 4 anni di durata del contratto

2) Importo complessivo indicativo per i 4 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 _____