

ALL.10 – MODELLO ODF (ORDINE DI FORNITURA)

Data e N.ro di protocollo _____

Fornitore
Indirizzo, N. civico, Cap, Città
N° tel - N° Fax – PEC

e pc _____ alla Direzione regionale Centrale Acquisti
prog.consumisanitari@regione.lazio.legalmail.it

ORDINE DI FORNITURA

Il sottoscritto _____

per la Amministrazione _____

Direzione/Dipartimento/Altro _____

C.F. _____

con sede in _____

Via _____

Tel _____ /Fax _____ /E-mail _____

di seguito Amministrazione Contraente

PREMESSO

- a) che in data ____/____/____ è stata stipulata una Convenzione tra la Regione Lazio – Direzione regionale Centrale Acquisti e _____ , per il servizio di vigilanza attiva antincendio occorrente alle AASS della Regione Lazio;
- b) che l'Amministrazione Contraente rientra tra i soggetti che possono utilizzare la convenzione stipulata con il Fornitore;
- c) che l'Amministrazione ha nominato quale Direttore dell'Esecuzione il Sig _____;
- d) che il Fornitore ha nominato quale Gestore del servizio il Sig. _____;
- e) che il "Capitolato Tecnico", l'"offerta tecnica", l'"offerta economica" costituiscono parte integrante del presente Ordinativo di Fornitura;
- f) 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;
- g) che formano parte integrante del presente Ordinativo il Documento Unico di Valutazione dei Rischi da Interferenze (DUVRI) ed il documento contenente l'indicazione dei costi relativi alla sicurezza da interferenze (ove applicabili);

h) l'aggiudicatario ha dichiarato che in data si è svolto l'incontro con la rappresentanza sindacale aziendale e le Organizzazioni Sindacali per armonizzare le proposte tecnico-organizzative formulate in gara con il mantenimento dei livelli occupazionali così come previsto negli atti di gara

ORDINA

la fornitura dei servizi descritti nel "Capitolato Tecnico" e nel "Progetto Tecnico" allegati.

CODICE CIG _____

CIG DERIVATO _____

DENOMINAZIONE LOTTO _____

campo obbligatorio

DATA INIZIO EROGAZIONE DELLA FORNITURA	gg/mm/aa
--	----------

campo obbligatorio

DATA FINE EROGAZIONE DELLA FORNITURA	gg/mm/aa
--------------------------------------	----------

RIEPILOGO IMPORTI	Importo globale in EURO
Totale Annuo	

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

(Amministrazione per esteso) _____

Via _____ n. _____

Città _____ CAP _____

Codice Fiscale (dell'Amministrazione) _____

e dovranno indicare

N.ro di protocollo (del presente Ordinativo) _____

(Luogo) _____, (Data) ____/____/____

I pagamenti, previo benestare del Supervisore, saranno effettuati a _____ trascorsi almeno _____ giorni dalla data del ricevimento della fattura mediante FATTURAZIONE ELETTRONICA

per l'Amministrazione Contraente

Allegati:

- capitolato tecnico
- offerta tecnica

- offerta economica