



**GARA COMUNITARIA CENTRALIZZATA A PROCEDURA APERTA, SUDDIVISA IN 43
LOTTI, FINALIZZATA ALLA CONCLUSIONE DI UN ACCORDO QUADRO PER LA
FORNITURA TRIENNALE DI PROTESI ORTOPEDICHE DI ANCA, DI GINOCCHIO E DI
SPALLA PER LE AZIENDE SANITARIE DELLA REGIONE LAZIO**

ALLEGATO ALLO SCHEMA DI CONTRATTO DI FORNITURA

ORDINATIVO DI FORNITURA



DICHIARAZIONE

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____, domiciliato per la carica presso la sede societaria ove appresso, nella sua qualità di _____ e legale rappresentante della _____, con sede in _____, Via _____, codice fiscale n. _____, partita IVA n. _____, Telefono _____ Fax _____ E-mail _____ di seguito la Amministrazione Contraente

PREMESSO

che in data .././.... è stato stipulato un Contratto di fornitura tra l'Azienda _____ e il Fornitore _____ a seguito della procedura aperta di gara comunitaria centralizzata, suddivisa in 43 Lotti, finalizzata alla conclusione di un Accordo Quadro per la fornitura triennale di Protesi Ortopediche di Anca, di Ginocchio e di Spalla relativamente al Lotto _____ ai sensi dell'articolo 54, comma 4, lett. a) del D.Lgs n. 50/2016:

- a) che l'Amministrazione Contraente rientra tra i soggetti che devono utilizzare l'Accordo Quadro stipulato con la Centrale Regionale di Acquisto della Regione Lazio;
- b) che il Fornitore, _____ ha nominato quale Responsabile della Fornitura il Sig. _____;
- c) che a seguito della stipula del Contratto l'Amministrazione contraente si è determinata ad attivare la fornitura;
- d) che il Contratto di fornitura 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'Azienda _____.

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

(Amministrazione per esteso) _____

Via _____ n. _____

Città _____ Via _____ CAP _____



Gara comunitaria centralizzata a procedura aperta, suddivisa in 43 Lotti, finalizzata alla conclusione di un Accordo Quadro per la fornitura triennale di Protesi Ortopediche di Anca, di Ginocchio e di Spalla per le Aziende Sanitarie ed Ospedaliere della Regione Lazio – ORDINATIVO DI FORNITURA

Pagina 3

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



MODULO 1

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

MODULO 2

DENOMINAZIONE LUOGO DI CONSEGNA	INDIRIZZO COMPLETO	DATA DI RICHIESTA CONSEGNA	ORA DI RICHIESTA CONSEGNA

I campi sottostanti sono da compilarsi obbligatoriamente per la validità dell'Ordinativo di Fornitura

Amministrazione Richiedente _____

Codice Fiscale _____