



Soggetto Aggregatore della Regione Abruzzo

Gara comunitaria a procedura aperta, ex art. 60 del D.Lgs. 50/16, finalizzata all'acquisizione di mezzi per l'antincendio boschivo per l'Agenzia Regionale di Protezione Civile

MODELLO DI ORDINATIVO DI FORNITURA (ODF)

N.ro di protocollo _____

Fornitore
Indirizzo , N° civico
Cap Città
N° tel
Pec
mail

ORDINATIVO DI FORNITURA

Il sottoscritto _____
per l'Agenzia Regionale di Protezione Civile _____
Direzione/Dipartimento/Altro _____
C.F. _____
con sede in _____
Via _____
Tel _____/Fax _____/E-mail _____

di seguito la Amministrazione Contraente

PREMESSO

- a) che in data ____/____/____ è stata stipulata un accordo quadro tra ARIC e la _____ per l'affidamento di "....."
- b) che l'Amministrazione Contraente rientra tra i soggetti che possono utilizzare l'accordo quadro stipulata con il Fornitore;
- c) che l'amministrazione ha nominato quale supervisore il Sig. _____ ;
- d) che il fornitore ha nominato quale Gestore del servizio il Sig. _____ ;
- e) che l'Accordo quadro 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;
- f) che il fornitore ha presentato in data ____/____/____ la cauzione definitiva, rilasciata dalla _____ e avente n.ro _____ per un importo di Euro _____ = (_____ / _____) a garanzia dell'adempimento delle obbligazioni contrattuali, stipulata con le modalità indicate nel Disciplinare di gara;

ORDINA

La fornitura dei seguenti mezzi:

.....

CUP:

CIG:

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

(Amministrazione per esteso) _____



Soggetto Aggregatore della Regione Abruzzo

Via _____ n° _____

Città _____ CAP _____

C.F. (dell'Amministrazione) _____ e dovranno indicare N.ro di Protocollo (del presente Ordinativo) _____

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

I pagamenti, previa verifica del Supervisore, saranno effettuati a _____ trascorsi almeno _____ giorni dalla data di ricevimento della fattura mediante _____

Per l'Amministrazione Contraente _____

Allegato OdF modulo 1

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

AMMINISTRAZIONE RICHIEDENTE _____

CODICE FISCALE _____

SUPERVISORE _____

ORDINATIVO DI FORNITURA – DETTAGLIO FORNITURA

DESCRIZIONE FORNITURE	QUANTITA'	Importo UNITARIO EURO	Importo globale EURO
TOTALE GLOBALE DELLE FORNITURE			