

Consip S.p.A.	Richiesta di Consegna Antisettici e Disinfettanti	Allegato C Convenzione Modello B
---------------	--	-------------------------------------

Nome Fornitore:

Via:

Città:

Telefono:

Fax:

Partita IVA:

(Lotto n...)

n° richiesta:		Data:
Il sottoscritto		in qualità di
per conto di <i>(indicare l'Amministrazione o Ente Contraente):</i>		
Unità Richiedente <i>(indicare il destinatario della merce):</i>		
Via	n°	CAP
Tel.		Fax
Luogo di consegna <i>(es. magazzino Farmacia):</i>		
Con riferimento all'Ordinativo di fornitura inviato il _____ protocollo n° _____		

Indicare ulteriori indicazioni / esigenze specifiche (es. fascia oraria di consegna prodotti, mezzi di trasporto da utilizzare, ...)

Richiede

la consegna di Antisettici e Disinfettanti, ai sensi e per gli effetti delle disposizioni tutte della Convenzione, secondo le modalità e per gli importi di seguito indicati:

Consip S.p.A.	Richiesta di Consegna Antisettici e Disinfettanti	Allegato C Convenzione Modello B
---------------	--	-------------------------------------

N. Lotto (Lotto/i n.)	Cod. prodotto	Nome commerciale prodotto	Confezione primaria (l / kg / pz)	n° di confezioni primarie ordinate	n° di pezzi contenuti in una confezione secondaria (cartone o fardello)	Prezzo unitario (Euro, IVA esclusa)	Importo (Euro, IVA esclusa)
Totale Ordinativo IVA esclusa							
IVA							
Totale Ordinativo IVA inclusa							

per l'Unità Richiedente

(timbro e firma)

oppure

per l'Amministrazione Contraente

(timbro e firma)
