

Consip S.p.A.	Ordinativo di Fornitura Apparecchiature Elettromedicali per il Monitoraggio	Modulo A1 Capitolato Tecnico
---------------	--	---------------------------------

**ORDINATIVO DI FORNITURA PER APPARECCHIATURE IN CONFIGURAZIONE BASE ED
EVENTUALI DISPOSITIVI OPZIONALI**

Nome Fornitore:

Via:

Città:

Telefono:

Fax:

Partita IVA:

n° protocollo:		data ordine:	
il sottoscritto		in qualità di	
per conto di <i>(indicare l'Amministrazione Contraente)</i>			
direzione / altro			
Codice Fiscale o Partita IVA <i>(dell'Amministrazione Contraente)</i>			
con sede in		Provincia	
via	n°	CAP	
tel.		Fax	

vista la “Convenzione per la fornitura di Apparecchiature Elettromedicali per il Monitoraggio e dei servizi connessi alle Pubbliche Amministrazioni e/o Enti” Lotto n° ____: stipulata ai sensi dell’art. 26 della Legge n° 488 del 23 dicembre 1999 e s.m.i. e dell’art. 58 legge 388/2000, da Consip S.p.A. con il Fornitore:

ORDINA

la fornitura di Apparecchiature Elettromedicali per il Monitoraggio, ai sensi e per gli effetti della normativa sopra richiamata e delle disposizioni della Convenzione, secondo le modalità e per le quantità di seguito indicate.

Consip S.p.A.	Ordinativo di Fornitura Apparecchiature Elettromedicali per il Monitoraggio	Modulo A1 Capitolato Tecnico
---------------	--	---------------------------------

Nel caso in cui si volessero ordinare Apparecchiature con **differenti configurazioni**, **occorrerà compilare anche** la sezione “Specifiche delle singole Apparecchiature”.

Codice Consip	Descrizione	Quantità della fornitura	Prezzo unitario (Euro, IVA esclusa)	Importo della fornitura (Euro, IVA esclusa)
	Apparecchiatura in configurazione base		€	€
OPZIONI				
			€	€
			€	€
			€	€
			€	€
			€	€
			€	€
			€	€
			€	€
			€	€
			€	€
Totale Ordinativo IVA esclusa				€
IVA				€
Totale Ordinativo IVA inclusa				€

Indicare i luoghi ed i locali di consegna ed installazione delle Apparecchiature (se disponibili, allegare le planimetrie)

Estensione Servizio di Assistenza e Manutenzione Full-Risk da 24 a 60 mesi dei prodotti oggetto del presente ordinativo di fornitura		
Si desidera estendere il Servizio di Assistenza e Manutenzione Full-Risk a 60 mesi ?	SI'	NO
Totale Ordinativo (IVA inclusa) presente ordinativo	€	
In caso di risposta affermativa: costo (IVA inclusa) del servizio di Estensione Servizio di Assistenza e Manutenzione Full-Risk da 24 a 60 mesi (5 % del Totale Ordinativo (IVA inclusa) presente ordinativo) (*)		

(*) Le modalità di pagamento della “Estensione Servizio di Assistenza e Manutenzione Full-Risk da 24 a 60 mesi “ sono descritte nel Paragrafo 6 del Capitolato Tecnico.

Consip S.p.A.	Ordinativo di Fornitura Apparecchiature Elettromedicali per il Monitoraggio	Modulo A1 Capitolato Tecnico
---------------	--	---------------------------------

Il contatto con il Fornitore dovrà avvenire con la seguente modalità: l'Amministrazione Contraente attende dal Fornitore entro n. 48 (quarantotto) ore solari successive all'invio/trasmissione dell'Ordinativo di Fornitura, la conferma mediante comunicazione a mezzo fax, dell'Ordinativo di Fornitura ricevuto, comunicando in tale contesto il numero progressivo assegnato all'Ordinativo medesimo, la data di registrazione e il termine massimo di consegna dell'Apparecchiatura.

Le fatture, salvo quanto diversamente comunicato, dovranno essere intestate a:		
<i>(Amministrazione Contraente)</i>		
Codice Fiscale o P. IVA <i>(dell'intestatario delle fatture)</i>		
Città	Provincia	
Via	n°	CAP

Le fatture, salvo quanto diversamente comunicato, dovranno essere inviate a:		
<i>(Amministrazione Contraente)</i>		
Attenzione di:		
Città	Provincia	
Via	n°	CAP

Note

per l'Amministrazione Contraente
(timbro e firma)

Consip S.p.A.	Ordinativo di Fornitura Apparecchiature Elettromedicali per il Monitoraggio	Modulo A1 Capitolato Tecnico
---------------	--	---------------------------------

APPENDICE

Da compilare solo in caso di richiesta di fornitura dei Dispositivi Opzionali “Centrale di monitoraggio per 8 posti-letto” e/o “Estensione per ulteriori 8 posti-letto della Centrale di monitoraggio”

(1) Da compilare a cura dell'Amministrazione	
L'Amministrazione è tenuta a dotare il Fornitore di tutte le informazioni necessarie per valutare la situazione strutturale dell'Amministrazione e la possibilità di consegna ed installazione dei seguenti dispositivi opzionali:	
<input type="checkbox"/>	Centrale di monitoraggio per 8 posti-letto
<input type="checkbox"/>	Estensione per ulteriori 8 posti-letto della Centrale di monitoraggio)
<i>Documenti</i>	<i>Allegato N°</i>
Planimetrie	
Localizzazione installazione apparecchiature e centrale di monitoraggio	
Layout quadro e prese elettriche	
Layout e tipologia e dimensionamento rete dati	
Altro:	
Altro:	

Data (gg/mm/aaaa) _____

per l'Amministrazione Contraente
(timbro e firma)

(2) Da compilare a cura del Fornitore in contraddittorio con l'Amministrazione (entro 20 giorni solari dalla data di ricezione dell'Ordinativo)	
Si dichiara che il/i locale/i e la rete dati sono:	
<input type="checkbox"/>	<i>idonei alla consegna, installazione e messa in servizio della centrale di monitoraggio e/o sua estensione</i>
<input type="checkbox"/>	<i>non idonei alla consegna, installazione e messa in servizio della centrale di monitoraggio e/o sua estensione</i>
In caso di esito negativo, per poter procedere alla consegna, installazione e messa in servizio della centrale di monitoraggio e/o sua estensione, l'Amministrazione dovrà provvedere ad adeguare la struttura/impianto secondo le specifiche tecniche di seguito riportate.	
<i>Descrizione Specifica tecnica richiesta</i>	<i>Allegato N°</i>

Data (gg/mm/aaaa) _____

per il Fornitore
(timbro e firma)

Consip S.p.A.	Ordinativo di Fornitura Apparecchiature Elettromedicali per il Monitoraggio	Modulo A1 Capitolato Tecnico
---------------	--	---------------------------------

(3) Da compilare a cura dell'Amministrazione (solo nel caso di non idoneità)
(3.a) Inefficacia della clausola sospensiva
L'Amministrazione, verificate le specifiche tecniche richieste dal Fornitore, decide di far venir meno l'efficacia della clausola sospensiva. Di conseguenza, dichiara di intraprendere i lavori necessari per adeguare la struttura prevedendo il suo completamento per il giorno (gg/mm/aaaa) _____
Data (gg/mm/aaaa) _____
(3.b) Perdita efficacia dell'Ordine
L'Amministrazione, verificate le specifiche tecniche richieste dal Fornitore, decide di non eseguire i lavori necessari. In conseguenza di ciò l'Ordinativo di fornitura perde efficacia.
Data (gg/mm/aaaa) _____

per l'Amministrazione Contraente
(timbro e firma)

(4) Fine esecuzione lavori
L'Amministrazione ha provveduto a predisporre i suoi locali secondo le specifiche tecniche richieste dal Fornitore, e pertanto richiede la fornitura, a partire dalla data odierna, di quanto richiesto nel punto (1)
Data di fine lavori (gg/mm/aaaa) _____

per l'Amministrazione Contraente
(timbro e firma)
