

Consip S.p.A.	Ordinativo di fornitura	Allegato F Capitolato Tecnico
---------------	-------------------------	----------------------------------

Spett.le XX
Via YY
Fax n.

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

Il presente modulo deve essere compilato per intero da parte dell'Amministrazione. Con tale modulo l'Amministrazione Contraente comunica al Fornitore le quantità dei veicoli ordinati e la tipologia contrattuale, la configurazione ed i luoghi di consegna di ciascun veicolo.

Entro 2 Giorni lavorativi dal ricevimento il Fornitore invierà all'Amministrazione Contraente, via fax, il modulo firmato per accettazione.

Protocollo _____
 Data _____
 Il sottoscritto _____
 Cod. Fiscale _____
 in qualità di _____
 per (la Pubblica Amministrazione) _____
 Direzione/Dipartimento/Altro _____
 codice fiscale o P.IVA (dell'Amm.ne) _____
 con sede in _____
 Via _____ n. _____
 telefono _____ fax _____
 e-mail _____

vista la "Convenzione per il noleggio a lungo termine di autoveicoli senza conducente" attivata il _____ ai sensi dell'art. 26 della Legge n. 488 del 23 dicembre 1999, dalla Consip S.p.A. con il Fornitore _____;

ORDINA

la fornitura di autoveicoli a noleggio, ai sensi e per gli effetti della normativa sopra richiamata nonché delle disposizioni tutte di cui alla predetta Convenzione.

Consip S.p.A.	Ordinativo di fornitura	Allegato F Capitolato Tecnico
---------------	-------------------------	----------------------------------

Sezione 2. <i>Luoghi di consegna</i>			
Riferimento Configurazione	LT_____	Quantità	Consegna a domicilio SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Sede			
Indirizzo			
Città		Provincia/CAP:	
Referente sede			
Telefono		Cellulare:	
Fax		E mail:	
n° di vetture richieste in preassegnazione: categoria piccola			
n° di vetture richieste in preassegnazione: categoria media			
n° di vetture richieste in preassegnazione: categoria grande			
Riferimento Configurazione	LT_____	Quantità	Consegna a domicilio SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Sede			
Indirizzo			
Città		Provincia/CAP:	
Referente sede			
Telefono		Cellulare:	
Fax		E mail:	
n° di vetture richieste in preassegnazione: categoria piccola			
n° di vetture richieste in preassegnazione: categoria media			
n° di vetture richieste in preassegnazione: categoria grande			
Riferimento Configurazione	LT_____	Quantità	Consegna a domicilio SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Sede			
Indirizzo			
Città		Provincia/CAP:	
Referente sede			
Telefono		Cellulare:	
Fax		E mail:	
n° di vetture richieste in preassegnazione: categoria piccola			
n° di vetture richieste in preassegnazione: categoria media			
n° di vetture richieste in preassegnazione: categoria grande			

In caso di necessità aggiungere fogli

Rev. 0	Acquisti in Rete della P.A. - Ordinativo di fornitura - Noleggio a lungo termine senza conducente - Lotto	pag. _ di _
--------	---	-------------

Sezione 3. Riepilogo			
Riferimento Configurazione	Quantità	Canone Mensile Unitario	Canone Mensile Complessivo
LT1-			
TOTALE CANONI MENSILI COMPLESSIVI (IVA ESCLUSA)			
IVA			
TOTALE (IVA INCLUSA)			
N° totale di vetture con consegna a domicilio			
Totale costo consegna a domicilio (IVA ESCLUSA)			
IVA			
Totale costo consegna a domicilio (IVA INCLUSA)			
N° totale di vetture in preassegnazione categoria piccola			
Totale costo preassegnazione categoria piccola (IVA ESCLUSA)			
IVA			
Totale costo preassegnazione categoria piccola (IVA INCLUSA)			
N° totale di vetture in preassegnazione categoria media			
Totale costo preassegnazione categoria media (IVA ESCLUSA)			
IVA			
Totale costo preassegnazione categoria media (IVA INCLUSA)			
N° totale di vetture in preassegnazione categoria grande			
Totale costo preassegnazione categoria grande (IVA ESCLUSA)			
IVA			
Totale costo preassegnazione categoria grande (IVA INCLUSA)			

Consip S.p.A.	Ordinativo di fornitura	Allegato F Capitolato Tecnico
---------------	--------------------------------	----------------------------------

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

(Pubblica Amministrazione)

Via _____ n. _____
 CAP _____ Città _____ Prov _____
 Codice Fiscale o P.IVA _____

ed inviate a:

(Pubblica Amministrazione)

Via _____ n. _____
 CAP _____ Città _____ Prov _____

Per quanto possa occorrere, si fa presente che, in esecuzione degli artt. 10 e 11 della Legge 675/96, recante disposizioni a tutela delle persone e degli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, l'Amministrazione Contraente fornisce il consenso al trattamento dei propri dati, direttamente al Fornitore o anche alla Consip, oltre che per ottemperare agli obblighi previsti dalla legge, da un regolamento o dalla normativa comunitaria ed in particolare per dare integrale esecuzione a tutti gli obblighi contrattuali.

per l'Amministrazione Contraente
(timbro e firma)

ALLEGATI: Richiesta Servizio di Rottamazione

Confermiamo di aver ricevuto il Vostro Ordinativo di Fornitura in data _____

IL FORNITORE

Timbro e Firma