

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 1. <i>Configurazione del veicolo</i>		
Riferimento Configurazione <b>LT</b> _____	Modello	Quantità
Tipologia contratto _____ mesi / _____ km		Canone base €/mese (IVA esclusa)
Colore carrozzeria	Colore interni	
Assicurazione senza franchigia <input type="checkbox"/>		Canone
Vettura sostitutiva LOW ( "vettura sostitutiva LOW " e "vettura sostitutiva TOP" sono alternative) <input type="checkbox"/>		Canone
Vettura sostitutiva TOP ( "vettura sostitutiva LOW " e "vettura sostitutiva TOP" sono alternative) <input type="checkbox"/>		Canone
<b>Optional richiesti</b>	<b>Differenza Canone €/mese</b>	
<b>Canone mensile con questa configurazione €/mese (IVA esclusa)</b>		

L'Amministrazione dovrà compilare la Sezione 1 per ogni veicolo ordinato. Nel caso di più veicoli con identica configurazione, l'Amministrazione potrà utilizzare una sola volta la Sezione 1, indicando la quantità relativa.

È indispensabile indicare nella Sezione 2. Luoghi di consegna l'indirizzo o gli indirizzi di consegna, in corrispondenza di ognuna delle configurazioni scelte, insieme ai nominativi dei Responsabili da contattare con i relativi recapiti telefonici. I veicoli ordinati saranno consegnati nel Centro dedicato del Fornitore più vicino alla sede dell'Amministrazione e/o Ente Assegnataria, contestualmente indicato dal Fornitore.

Nel caso in cui l'Amministrazione richieda la consegna a domicilio degli autoveicoli in ordine, dovrà compilare la Sezione 2 "Luoghi di consegna", indicando i veicoli oggetto di tale servizio e il nominativo dei Responsabili da contattare con i relativi recapiti telefonici.

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

Sezione 2. <i>Luoghi di consegna</i>		
Riferimento Configurazione	LT_____	Quantità
Sede		Consegna a domicilio SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
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
Sede		Consegna a domicilio SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
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
Sede		Consegna a domicilio SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
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*

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

Sezione 3. <i>Riepilogo</i>			
Riferimento Configurazione	Quantità	Canone Mensile Unitario	Canone Mensile Complessivo
LT1-			
LT1-			
LT1-			
LT1-			
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

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