

APPENDICE 2 AL CAPITOLATO TECNICO

MODELLO ORDINATIVO PRINCIPALE DI FORNITURA



N.ro di protocollo.....del

Fornitore
Indirizzo , N° civico
Cap Città
N° tel
N° Fax

ORDINATIVO PRINCIPALE DI FORNITURA

Il sottoscritto
per l'Amministrazione(C.F.)
Direzione/Dipartimento/Altro
C.F. Referente PA
Con sede in
Via
Tel/Fax/E-mail.....
di seguito la *Amministrazione Contraente*

premesse

- a. che in data .././.... è stata stipulata una Convenzione tra CONSIP e laper la prestazione del “*Servizio di Gestione integrata della salute e sicurezza sui luoghi di lavoro negli immobili in uso, a qualsiasi titolo, alle Amministrazioni Pubbliche*”, Lotto ai sensi dell’art. 26 della l. 488 del 23.12.1999 e dell’art. 58 l. 388/2000;
- b. che l’Amministrazione Contraente rientra tra i soggetti che possono utilizzare la Convenzione 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 a seguito della “Richiesta Preliminare di Fornitura” inviata in data _____, il Fornitore ha predisposto il “Piano Dettagliato delle Attività” trasmesso alla Amministrazione Contraente e controfirmato, per accettazione in data _____ ;
- f. che a seguito della sottoscrizione di tale Piano in data _____ l’Amministrazione si è determinata ad attivare i servizi tramite la sottoscrizione del presente Ordinativo Principale di Fornitura;
- g. che nel “Piano Dettagliato delle Attività” allegato al presente Ordinativo Principale di Fornitura, sono state formalizzate le modalità operative di gestione dei servizi secondo quanto indicato nel Capitolato Tecnico e nell’Offerta Tecnica;
- h. che il “Piano Dettagliato delle Attività” forma parte sostanziale ed integrante del presente Ordinativo Principale di Fornitura;
- i. che anche se non materialmente allegata al presente Ordinativo Principale di Fornitura le Parti danno atto che il Fornitore ha prestato cauzione a favore dell’Amministrazione Contraente ai termini e condizioni della Convenzione e suoi allegati;



- j. che la Convenzione 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.

ORDINA

La fornitura dei servizi descritti nel “Piano Dettagliato delle Attività” per le unità produttive/plessi indicati nei moduli allegati.

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

(Amministrazione _____ per _____ esteso)

Via _____ n. _____

Città _____ CAP _____

Codice Fiscale (dell'Amm.ne) _____

e dovranno indicare

N.ro di protocollo (del presente ordinativo) _____

(Luogo) _____, (Data) __/__/__

I pagamenti, previo benestare del Supervisore, saranno effettuati a trascorsi almeno...dalla data di ricevimento della fattura mediante.....

Data.....

per l'Amministrazione Contraente

Allegati*:

Modulo 1: Riepilogo complessivo Importi

Modulo 2: Piano Dettagliato delle Attività

Modulo 3: Verbale Tecnico



ORDINATIVO PRINCIPALE DI FORNITURA - RIEPILOGO IMPORTI

campo obbligatorio

DATA INIZIO EROGAZIONE DEI SERVIZI	
Servizi ad erogazione immediata (inserire tipologia Servizi e data)	
_____	gg/mm/aa
_____	gg/mm/aa
_____	gg/mm/aa
_____	gg/mm/aa
Servizi ad erogazione posticipata SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
(Se SI, inserire tipologia Servizi e data)	
_____	gg/mm/aa
_____	gg/mm/aa
_____	gg/mm/aa

campo obbligatorio

DATA FINE EROGAZIONE DEI SERVIZI (comune a tutti i servizi) gg/mm/aa
--

Barrare i servizi oggetto dell'Ordinativo Principale di Fornitura e compilare le relative caselle. Compilare un modulo 1 per ogni unità produttiva/plesso oggetto dell'ordinativo.

Città	Indirizzo
-------	-----------

SUPERVISORE (nome e cognome)_____



		Corrispettivo Una tantum	Canone		Corrispettivo Extra Canone	Importo globale ¹
		Euro	Euro/ anno	N. anni	Euro	Euro
Servizi di Gestione e Coordinamento						
Progettazione e preventivazione		Corrispettivo compreso nel costo dei servizi ordinati				
Segreteria Organizzativa		Corrispettivo compreso nel costo dei servizi ordinati				
Assistenza nelle Relazioni		Corrispettivo compreso nel costo dei servizi ordinati				
Sistema Informatico		Corrispettivo compreso nel costo dei servizi ordinati				
<input type="checkbox"/> Coordinamento centrale						
Servizi Organizzativi						
<input type="checkbox"/> Due Diligence per la sicurezza						
<input type="checkbox"/> Piano delle Competenze e Responsabilità						
<input type="checkbox"/> Supporto all'Attuazione dei Compiti						
<input type="checkbox"/> Piano Pluriennale degli Investimenti						
Sistema di Gestione della Sicurezza	<input type="checkbox"/> Realizzazione SGSL					
	<input type="checkbox"/> Accompagnamento alla certificazione					
	<input type="checkbox"/> Supporto al mantenimento					
<input type="checkbox"/> Sistema Premiante INAIL						
Servizi Tecnici						
Documento di Valutazione dei Rischi	<input type="checkbox"/> Redazione/aggiornamento DVR					
	<input type="checkbox"/> Esami strumentali					
	<input type="checkbox"/> Gestione Registri controllo					
	<input type="checkbox"/> Accessi straordinari					
DUVRI	<input type="checkbox"/> Redazione					
	<input type="checkbox"/> Coordinamento					
<input type="checkbox"/> Piano delle Misure di Adeguamento						
Piani di Prevenzione e Protezione	<input type="checkbox"/> Redazione/aggiornamento PMP					
	<input type="checkbox"/> Redazione/aggiornamento PE					
Misure di Sicurezza nei Cantieri	<input type="checkbox"/> Nomina CSP					
	<input type="checkbox"/> Nomina CSE					
Servizi di Prevenzione	<input type="checkbox"/> Nomina RSPP					
	<input type="checkbox"/> Nomina ASPP					
Servizi alle persone						



<input type="checkbox"/> Piano di formazione Informazione ed Addestramento						
<input type="checkbox"/> Corsi di Formazione						
Piano di sorveglianza Sanitaria	<input type="checkbox"/> Redazione/aggiornamento PSS e nomina medico competente					
	<input type="checkbox"/> Esami e Visite					
IMPORTO DELL'OPF						
Sconto per PACCHETTI DI SERVIZI		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO				