SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE – REGIONE SARDEGNA

AZIENDA U.S.L n. 7

Carbonia

Deliberazione n. 958

adottata dal Direttore Generale in data – 8 AGO. 2006

OGGETTO: *Acquisizione in noleggio senza conducente di veicoli commerciali. Convenzione CONSIP S.p.A. "Autoveicoli 4".*

Su proposta del Responsabile del Servizio Acquisti il quale:

Atteso che la Direzione Generale, con l'intento di assicurare i necessari collegamenti fra le strutture ospedaliere e territoriali della A.S.L. ed il territorio di competenza, in considerazione dell'attuale dotazione di un parco automezzi inadeguato, ha deciso di ricorrere alla disponibilità di autoveicoli mediante il noleggio a lungo termine senza conducente;

Considerato che il ricorso a tale procedura di acquisizione consente di perseguire l'immediato soddisfacimento del bisogno senza incorrere alla immobilizzazione di capitali, più utili in apparecchiature sanitarie, ottimizzando peraltro, rispetto all'acquisizione, sia le risorse economiche che gestionali per i seguenti motivi:

- certezze della spesa sostenuta;
- semplificazione delle pratiche amministrative e dei relativi oneri;
- eliminazione dei tempi morti per l'assistenza;

Vista la Convenzione "Autoveicoli 4", stipulata dalla CONSIP S.p.A., per il noleggio a lungo termine senza conducente di automezzi, con la Ditta Program di Autonoleggio Fiorentino s.r.l., relativa al lotto 4 "Veicoli commerciali";

Tenuto conto che la Direzione Generale, constatato che è in scadenza il contratto triennale dei due autoveicoli presi a noleggio dalla ditta Leasys S.p.A., esaminate le richieste prot. n.764/06 del 05.06.06 e prot. 263 del 05.06.06 rispettivamente del C.S.M. di Iglesias e del C.S.M. di Carbonia, intende acquisire:

- n° 2 Ford Transit Combi 300S 2.0 TD 100 CV di cui:
  a) per il C.S.M. di Iglesias
  n° 1 per la durata di 48 mesi, con massimale di 40.000 Km di percorrenza nel quadriennio, per un canone base mensile di € 309,41, più veicolo sostitutivo LOW a € 25,00 al mese, più l'assicurazione senza franchigia di € 35,00 al mese, per un totale mensile di € 369,41, oltre l'I.V.A. 20%;
  b) per il C.S.M. di Carbonia
  n° 1 per la durata di 48 mesi, con massimale di 120.000 Km di percorrenza nel quadriennio, per un canone base mensile di € 377,83, più veicolo sostitutivo LOW a € 25,00 al mese, più l'assicurazione senza franchigia di € 35,00 al mese, per un totale mensile di € 437,83, oltre l'I.V.A. 20%;

Constatato che i costi di noleggio sono notevolmente inferiori a quelli attualmente sostenuti dall'Azienda;

Rilevato che i veicoli oggetto di noleggio saranno affidati alla gestione del Servizio Trasporti Aziendale;

Preso atto che tutta la documentazione contrattuale, ripresa da Internet, è agli atti del competente Ufficio del Servizio Acquisti:

Richiamata la delibera n° 3045 del 03.12.01 con la quale l'Azienda aderisce alle convenzioni CONSIP;

PROPONE

- l'adozione di atto deliberativo che disponga l'acquisizione del noleggio a lungo termine, senza conducente, degli automezzi occorrenti ai due Centri Salute Mentale dell'Azienda, tramite la convenzione "Autoveicoli 4" stipulata tra la CONSIP S.p.A. con la Ditta Program di Autonoleggio Fiorentino s.r.l., alle condizioni e costi della medesima convenzione;

IL DIRETTORE GENERALE

Preso atto dell'istruttoria svolta dal Responsabile del Servizio Acquisti

Sentiti il Direttore Amministrativo e il Direttore Sanitario

D E L I B E R A

per i motivi esposti in premessa:

- di acquisire dalla **Ditta Program di Autonoleggio Fiorentino s.r.l.**, tramite la Convenzione "Autoveicoli 4" stipulata dalla Consip S.p.A a titolo di noleggio a lungo termine senza conducente, i sottoriportati automezzi:
  n° 2 Ford Transit Combi 300S 2.0 TD 100 CV di cui:
  a) per il C.S.M. di Iglesias
  n° 1 per la durata di 48 mesi, con massimale di 40.000 Km di percorrenza nel quadriennio, per un canone base mensile di € 309,41, più veicolo sostitutivo LOW a € 25,00 al mese, più l'assicurazione senza franchigia di € 35,00 al mese, per un totale mensile di € 369,41, oltre l'I.V.A. 20%;
  b) per il C.S.M. di Carbonia
  n° 1 per la durata di 48 mesi, con massimale di 120.000 Km di percorrenza nel quadriennio, per un canone base mensile di € 377,83, più veicolo sostitutivo LOW a € 25,00 al mese, più l'assicurazione senza franchigia di € 35,00 al mese, per un totale mensile di € 437,83, oltre l'I.V.A. 20%;
- di fare propri gli atti di formazione del contratto, così come dalla Convenzione CONSIP;
- di demandare al capo servizio acquisti di provvedere per gli adempimenti di competenza.
- di incaricare il Responsabile del Parco Autoveicoli Aziendale della gestione del noleggio e del controllo delle fatture.

- di determinare che il capo servizio bilancio/contabilità provveda al puntuale pagamento delle fatture di addebito, previa liquidazione delle medesime a cura delle articolazioni organizzative aziendali utilizzatrici, con regolare ordinativo bancario tratto sul tesoriere aziendale.

- di imputare l'importo presuntivo di €. **38.747,52** per il noleggio quadriennale, oltre l'IVA 20%, al piano dei conti cod. 45 03 00004 "Noleggi automezzi" dei Bilanci anni 2006-2007-2008-2009-2010, per le quote di effettiva competenza decorrenti dalla data di consegna degli autoveicoli, come di seguito ripartito:
  € 1.614,48, oltre l'IVA 20%, per il Bilancio 2006 (salvo conguaglio)
  € 9.686,88, oltre l'IVA 20%, per il Bilancio 2007
  € 9.686,88, oltre l'IVA 20%, per il Bilancio 2008
  € 9.686,88, oltre l'IVA 20%, per il Bilancio 2009
  € 8.072,40, oltre l'IVA 20%, per il Bilancio 2010 (salvo conguaglio)

Il Direttore Generale
Dr. Benedetto Barranu

DIRAMM/

DIRSAN/

ACQ/FODDIS

Coord.Mag.Gen./Barbieri

Il Responsabile del Servizio Affari Generali,

Attesta che la deliberazione

n. 958 del - 8 AGO. 2006

è stata pubblicata

nell'Albo pretorio dell'Azienda USL n. 7

a partire dal 11 AGO. 2006 al 25 AGO. 2006

Resterà in pubblicazione per 15 giorni consecutivi

ed è stata posta a disposizione per la consultazione.

Il Responsabile del Servizio

Affari Generali

(Drssa Maria Teresa Garau)

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE U.S.L. N. 7 CARBONIA

Allegati n. _____

Destinatari:

- *Collegio dei Sindaci*
- *Controllo di gestione*
- *Servizio Bilancio*
- *Servizio Acquisti*
- *Responsabile Parco Autoveicoli Aziendale*

Servizio Sanitario – Regione Sardegna
AZIENDA USL N° 7 CARBONIA
Servizio Tutela Salute Mentale
C.S.M. Distretto di Iglesias

Prot. n°764/06

Iglesias, 05/06/06

AZ. U.S.L. N°7
CARBONIA
SERVIZIO ACQ. BENI E SERV.
PERVENUTO
PROT. 585 / 07/6/06

Al Direttore Generale ASL 7
Al Resp.le Serv. Acquisti ASL7, e, p.c.
Al Resp. le Ag.Trasporti ASL7

Oggetto : scadenza contratto pulmino Fiat Ducato.

Nelle more della scadenza del contratto di noleggio relativo al Pulmino "Fiat Ducato" targato CLO 308YE ed in uso presso il ns. servizio, si chiede che nel nuovo ordinativo venga noleggiato un analogo mezzo di trasporto a 9 posti, più consono alle ns. esigenze, e senza pedana elettrica, e per un chilometraggio previsto di 10000 Km.

Si ringrazia e si inviano cordiali saluti.

Il Responsabile del C.S.M
Dr.E.Perra

Servizio Sanitario - Regione Sardegna

SERVIZIO SANITARIO - REGIONE SARDEGNA

AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE N. 7

09013 CARBONIA (Carbonia - Iglesias)

SERVIZIO TUTELA SALUTE MENTALE

Centro Salute Mentale - Carbonia

RESPONSABILE: Dr. Antonio C. Gerini

Tel. 07816683372 Fax 07816683626
E-MAIL: csm.carbonia@asl7carbonia.it
www.psichiatriasirai.org www.asl7carbonia.it

Prot. gen/csm n. 263 del 05/06/06

copia già trasmessa via FAX in data 05/6/06 Prot. ABS 568-

CARBONIA, 05/06/2006

AL DIRETTORE GENERALE

AL RESPONSABILE
SERV. ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI

SEDE CENTRALE

OGGETTO: FIAT DUCATO CL307YE - IN DOTAZIONE AL CSM – CARBONIA.

In data odierna lo scrivente ha avuto notizia della prossima scadenza del contratto di utilizzo del mezzo indicato in oggetto.

Poiché la possibilità di utilizzare un automezzo con la capacità di trasporto di almeno 9 persone riveste estrema importanza per le attività del CSM, con la presente si chiede alle SS. LL. di voler rendere disponibile per questo Centro un furgone per trasporto persone con la caratteristica su indicata.

CENTRO SALUTE MENTALE – CARBONIA
IL RESPONSABILE
(Dr. Antonio C. Gerini)

NB.: SI SEGNALA CHE LA PERCORRENZA STIMATA ANNUA E' DI Km 30.000

MODELLO D5	
FORD TRANSIT COMBI 300S 2.0 TD 100CV	
MOTORE	
Cilindrata	cc1998
Potenza massima Kw. (CV) giri/min	74(100)2475
Livello ecologico	Euro 3
Alimentazione	gasolio
TRASMISSIONE	
Trazione	anteriore
Cambio	5 marce
RUOTE	
Pneumatici	195/70 R/15
DIMENSIONI	
Porte	4
Posti	9
Passo (mm)	2930
Lunghezza (mm)	4830
Larghezza (mm)	2360
Capacità bagaglio (dm3)	
PRESTAZIONI	
Velocità max. (km/h)	152
CONSUMI	
Urbano	9,1
Extra urbano	6,8
Combinato	7,6
Emissioni di CO2 (g/km)	204
DOTAZIONI DI SERIE	
Vernice pastello	
Airbag lato guida	
Airbag lato passeggero	
Antifurto immobilizer	
Segnalatore mobile di sicurezza conforme CE	
Estintore	
ABS	
Servosterzo	
Cinture di sicurezza	
Autoradio 4000NT	
Giubbetto rinfrangente conforme DM.30/12/2003	
Chiusura centralizzata doppia sicurezza	
Climatizzatore anteriore	
Alzacristalli elettrici anteriori	

LOTTO 4 - VEICOLI COMMERCIALI - MODELLO D5

FORD TRANSIT COMBI 2.0 TD

TIPOLOGIA CONTRATTUALE		CANONE BASE	VEICOLO SOSTITUTIVO LOW	VEICOLO SOSTITUTIVO TOP	COPERTURA ASSICURATIVA SENZA FRANCHIGIA
24 mesi	80.000 km	€ 435,01	€ 25,00	€ 30,00	€ 35,00
	100.000 km	€ 455,44	€ 25,00	€ 30,00	€ 35,00
	120.000 km	€ 492,20	€ 25,00	€ 30,00	€ 35,00
	140.000 km	€ 515,69	€ 25,00	€ 30,00	€ 35,00
36 mesi	60.000 km	€ 348,22	€ 25,00	€ 30,00	€ 35,00
	75.000 km	€ 363,53	€ 25,00	€ 30,00	€ 35,00
	90.000 km	€ 390,08	€ 25,00	€ 30,00	€ 35,00
	120.000 km	€ 407,44	€ 25,00	€ 30,00	€ 35,00
	150.000 km	€ 435,01	€ 25,00	€ 30,00	€ 35,00
48 mesi	40.000 km	€ 309,41	€ 25,00	€ 30,00	€ 35,00
	60.000 km	€ 328,81	€ 25,00	€ 30,00	€ 35,00
	80.000 km	€ 355,36	€ 25,00	€ 30,00	€ 35,00
	100.000 km	€ 359,45	€ 25,00	€ 30,00	€ 35,00
	120.000 km	€ 377,83	€ 25,00	€ 30,00	€ 35,00
60 mesi	50.000 km	€ 297,16	€ 25,00	€ 30,00	€ 35,00
	75.000 km	€ 310,43	€ 25,00	€ 30,00	€ 35,00
	100.000 km	€ 324,73	€ 25,00	€ 30,00	€ 35,00
	125.000 km	€ 334,94	€ 25,00	€ 30,00	€ 35,00

Servizio Sanitario Regione Sardegna
AZIENDA U.S.L. N° 7
via Dalmazia 83 - 09013 CARBONIA (CA)

ORDINATIVO DI FORNITURA

Protocollo _____ del _____

PROGRAM di AUTONOLEGGIO FIORENTINO s.r.l.
Via Piantanida 14
50127 Firenze
tel. 055 - 3436040
fax 055 – 3436042

Il sottoscritto **Barbieri Enzo**
Cod. Fiscale **BRBNZE45T17B745I**
in qualità di **delegato alla firma degli ordini di fornitura**
per (*la Pubblica Amministrazione*) **Azienda U.S.L. n° 7 Carbonia**
Direzione/Dipartimento/Altro **Dipartimento amministrativo**
codice fiscale o P.IVA *(dell'Amm.ne)* **02261310920**
con sede in **Carbonia**
Via **Dalmazia** n. **83**
telefono **0781 6683223** fax **0781 6683224**
e-mail

- vista la "*Convenzione per il noleggio a lungo termine di autoveicoli senza conducente*" attivata il **25 Gennaio 2006** ai sensi dell'art. 26 della Legge n. 488 del 23 dicembre 1999, dalla Consip S.p.A. con PROGRAM di AUTONOLEGGIO FIORENTINO s.r.l.;
- considerati i termini, le modalità e le condizioni tutte stabilite nella Convenzione;

DICHIARA

di aderire alla Convenzione e a tutte le condizioni normative ed economiche ivi previste;

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.

Le fatture relative al presente Ordinativo di Fornitura dovranno essere intestate a:
(Pubblica Amministrazione) **Azienda U.S.L. n° 7 Carbonia**
Via **Dalmazia** n. **83**
CAP **09013** Città **Carbonia** Prov **CI**
Codice Fiscale o P.IVA **02261310920**
ed inviate a:
(Pubblica Amministrazione) **Azienda U.S.L. n° 7 Carbonia**
Via **Dalmazia** n. **83**
CAP **09013** Città **Carbonia** Prov **CI**

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.

Carbonia _____

per l'Amministrazione Contraente

CONSIP S.p.A.

Modulo 1

ORDINATIVO DI FORNITURA: Configurazione del veicolo LT1-

Amm.ne: **Azienda U.S.L. n° 7 Carbonia**

Veicolo :

	Modello	
D1	FORD FIESTA VAN 1.4 TDCI	□
D2	FORD TRANSIT CONNECT STD 1.8 TDCI	□
D3	FORD TRANSIT 280 S2.0 TD	□
D4	FORD TRANSIT 330 L 2.0 TD	□
D5	FORD TRANSIT COMBI 2.0 TD	X

- *attenzione - marcare una sola voce*

Con contratto :

Tipologia contratto	Canone
48 mesi – 40.000 km	€ 309,41

- *attenzione - marcare una sola voce*

Colore: carrozzeria	Colore: interni
73W DIAMOND WHITE	23P COLORE INT.UNICO

** per la scelta dei colori e degli abbinamenti vedi "Tabelle Colori"*

Opzioni modulari		Canone
Assicurazione senza franchigia	X	€ 25,00
Vettura sostitutiva LOW	X	€ 35,00
Vettura sostitutiva TOP	□	

- *possibilità di specificare più voci*
- *"vettura sostitutiva LOW " e "vettura sostitutiva TOP" sono opzioni alternative*

Canone mensile con questa configurazione (senza IVA): € 369,41

CONSIP S.p.A.

NOTA DI COMPILAZIONE

Nel caso in cui si volessero ordinare configurazioni differenti di autoveicoli, occorrerà compilare un modulo, **comprensivo delle specifiche opzioni,** per ogni singola configurazione.

(5) Ai fini di una corretta applicazione della convenzione è indispensabile, al momento dell'ordine, indicare nel modulo 2 "Luoghi di consegna" esattamente l'indirizzo o i diversi indirizzi di consegna, 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.

(6) Nel caso in cui l'Amministrazione o Ente Contraente richieda la consegna a domicilio degli autoveicoli in ordine, dovrà compilare il medesimo modulo 2 "Luoghi di consegna", indicando i veicoli oggetto di tale servizio e il nominativo dei Responsabili da contattare con i relativi recapiti telefonici. **L'ordinativo di fornitura sarà vincolante ed efficace, anche ai fini del decorso dei termini di consegna, dal momento in cui il medesimo sarà completo in ogni sua parte.**

CONSIP S.p.A.

Modulo 2

ORDINATIVO DI FORNITURA – Luoghi di consegna

Riferimento Configurazione:	***LT1 -***

(*) Campi la cui compilazione è **OBBLIGATORIA** per l'accettazione dell'ordine

QUANTITA' (*)	*1*	RICHIESTA DI CONSEGNA A DOMICILIO (*):	*SI ☐ NO X*
SEDE (*)	OSPEDALE S. BARBARA di IGLESIAS		
INDIRIZZO (*)	VIA S. LEONARDO 1		
CITTA' (*)	IGLESIAS	PROVINCIA/CAP (*): 09016 (CI)	
REFERENTE SEDE (*)	Rag. Gianfranco Granella		
TELEFONO (*)	0781 3922380	*CELLULARE 329 2986330*	
FAX (*)	0781 3922262	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			

CONSIP S.p.A.

Modulo 3

ORDINATIVO DI FORNITURA – Quantitativi e costi

Riferimento Configurazione	Quantità	Canone Mensile Unitario	Canone Mensile Complessivo
LT1-	1	€ 369,41	€ 369,41
LT1-			
LT1-			
LT1-			
LT1-			
LT1-			
LT1-			
LT1-			
TOTALE "CANONI MENSILI COMPLESSIVI" (IVA ESCLUSA)			€ 369,41
IVA			€ 83,88
TOTALE ORDINE "CANONI MENSILI COMPLESSIVI" (IVA INCLUSA)			€ 443,29

Confermiamo di aver ricevuto il Vostro Ordinativo di Fornitura in data_____

IL FORNITORE

_____

Timbro e Firma

CONSIP S.p.A.

Servizio Sanitario Regione Sardegna
AZIENDA U.S.L. N° 7
via Dalmazia 83 - 09013 CARBONIA (CA)

ORDINATIVO DI FORNITURA

Protocollo _____ del _____

PROGRAM di AUTONOLEGGIO FIORENTINO s.r.l.
Via Piantanida 14
50127 Firenze
tel. 055 - 3436040
fax 055 – 3436042

Il sottoscritto **Barbieri Enzo**
Cod. Fiscale **BRBNZE45T17B745I**
in qualità di **delegato alla firma degli ordini di fornitura**
per (*la Pubblica Amministrazione*) **Azienda U.S.L. n° 7 Carbonia**
Direzione/Dipartimento/Altro **Dipartimento amministrativo**
codice fiscale o P.IVA *(dell'Amm.ne)* **02261310920**
con sede in **Carbonia**
Via **Dalmazia** n. **83**
telefono **0781 6683223** fax **0781 6683224**
e-mail

- vista la "*Convenzione per il noleggio a lungo termine di autoveicoli senza conducente*" attivata il **25 Gennaio 2006** ai sensi dell'art. 26 della Legge n. 488 del 23 dicembre 1999, dalla Consip S.p.A. con PROGRAM di AUTONOLEGGIO FIORENTINO s.r.l.;
- considerati i termini, le modalità e le condizioni tutte stabilite nella Convenzione;

DICHIARA

di aderire alla Convenzione e a tutte le condizioni normative ed economiche ivi previste;

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.

Le fatture relative al presente Ordinativo di Fornitura dovranno essere intestate a:
(Pubblica Amministrazione) **Azienda U.S.L. n° 7 Carbonia**
Via **Dalmazia** n. **83**
CAP **09013** Città **Carbonia** Prov **CI**
Codice Fiscale o P.IVA **02261310920**
ed inviate a:
(Pubblica Amministrazione) **Azienda U.S.L. n° 7 Carbonia**
Via **Dalmazia** n. **83**
CAP **09013** Città **Carbonia** Prov **CI**

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.

Carbonia _____

per l'Amministrazione Contraente

CONSIP S.p.A.

Modulo 1

ORDINATIVO DI FORNITURA: Configurazione del veicolo LT1-

Amm.ne: **Azienda U.S.L. n° 7 Carbonia**

Veicolo :

	Modello	
D1	FORD FIESTA VAN 1.4 TDCI	□
D2	FORD TRANSIT CONNECT STD 1.8 TDCI	□
D3	FORD TRANSIT 280 S2.0 TD	□
D4	FORD TRANSIT 330 L 2.0 TD	□
D5	FORD TRANSIT COMBI 2.0 TD	X

- *attenzione - marcare una sola voce*

Con contratto :

Tipologia contratto	Canone
48 mesi – 120.000 km	€ 377,83

- *attenzione - marcare una sola voce*

Colore: carrozzeria	Colore: interni
73W DIAMOND WHITE	23P COLORE INT.UNICO

** per la scelta dei colori e degli abbinamenti vedi "Tabelle Colori"*

Opzioni modulari		Canone
Assicurazione senza franchigia	X	€ 25,00
Vettura sostitutiva LOW	X	€ 35,00
Vettura sostitutiva TOP	□	

- *possibilità di specificare più voci*
- *"vettura sostitutiva LOW " e "vettura sostitutiva TOP" sono opzioni alternative*

Canone mensile con questa configurazione (senza IVA): € 437,83

CONSIP S.p.A.

NOTA DI COMPILAZIONE

Nel caso in cui si volessero ordinare configurazioni differenti di autoveicoli, occorrerà compilare un modulo, **comprensivo delle specifiche opzioni,** per ogni singola configurazione.

(7) Ai fini di una corretta applicazione della convenzione è indispensabile, al momento dell'ordine, indicare nel modulo 2 "Luoghi di consegna" esattamente l'indirizzo o i diversi indirizzi di consegna, 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.

(8) Nel caso in cui l'Amministrazione o Ente Contraente richieda la consegna a domicilio degli autoveicoli in ordine, dovrà compilare il medesimo modulo 2 "Luoghi di consegna", indicando i veicoli oggetto di tale servizio e il nominativo dei Responsabili da contattare con i relativi recapiti telefonici. **L'ordinativo di fornitura sarà vincolante ed efficace, anche ai fini del decorso dei termini di consegna, dal momento in cui il medesimo sarà completo in ogni sua parte.**

CONSIP S.p.A.

Modulo 2

ORDINATIVO DI FORNITURA – Luoghi di consegna

Riferimento Configurazione:	***LT1 -***

(*) Campi la cui compilazione è **OBBLIGATORIA** per l'accettazione dell'ordine

QUANTITA' (*)	*1*	RICHIESTA DI CONSEGNA A DOMICILIO (*):	*SI ☐ NO X*
SEDE (*)	OSPEDALE S. BARBARA di IGLESIAS		
INDIRIZZO (*)	VIA S. LEONARDO 1		
CITTA' (*)	IGLESIAS	PROVINCIA/CAP (*): 09016 (CI)	
REFERENTE SEDE (*)	Rag. Gianfranco Granella		
TELEFONO (*)	0781 3922380	*CELLULARE 329 2986330*	
FAX (*)	0781 3922262	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			

CONSIP S.p.A.

Modulo 3

ORDINATIVO DI FORNITURA – Quantitativi e costi

Riferimento Configurazione	Quantità	Canone Mensile Unitario	Canone Mensile Complessivo
LT1-	1	€ 437,83	€ 437,83
LT1-			
LT1-			
LT1-			
LT1-			
LT1-			
LT1-			
LT1-			
TOTALE "CANONI MENSILI COMPLESSIVI" (IVA ESCLUSA)			€ 437,83
IVA			€ 87,57
TOTALE ORDINE "CANONI MENSILI COMPLESSIVI" (IVA INCLUSA)			€ 525,40

Confermiamo di aver ricevuto il Vostro Ordinativo di Fornitura in data_____

IL FORNITORE

_____

Timbro e Firma

CONSIP S.p.A.