

CENTRALE UNICA DI COMMITTENZA SCHIO VAL LEOGRA

Accordo consortile Rep. 3691/2015 - Art.37 D.Lgs. 50/2016

Accreditamento A.N.AC.: Certificato AUSA n. 0000409046

Sede legale: 36015 Schio (VI) - via Pasini n. 33

tel: 0445 691345 - pec: schio.vi@cert.ip-veneto.net

APPENDICE 6 AL CAPITOLATO TECNICO

MODELLO DI ORDINE DI ATTIVITÀ

APPALTO N. CUC016/2016

ACCORDO QUADRO PER IL SERVIZIO DI PULIZIA IMMOBILI A BASSO IMPATTO AMBIENTALE - 2017/2020

Soggetti aderenti: Comuni di Schio, Torrebelficino, Valli del Pasubio, Monte di Malo, Malo, Piovene Rocchette, Posina, Santorso, San Vito di Leguzzano, Pasubio Group s.p.a., Pasubio Distribuzione Gas s.r.l. Unipersonale, Pasubio Rete Gas s.r.l. Unipersonale, Consorzio di Polizia Locale Alto Vicentino, Pasubio Tecnologia s.r.l., Unione Montana Pasubio Alto Vicentino

CENTRALE UNICA DI COMMITTENZA SCHIO VAL LEOGRA

Accordo consortile Rep. 3691/2015 - Art.37 D.Lgs. 50/2016

Accreditamento A.N.AC.: Certificato AUSA n. 0000409046

Sede legale: 36015 Schio (VI) - via Pasini n. 33

tel: 0445 691345 - pec: schio.vi@cert.ip-veneto.net

N.ro di protocollo _____

via PEC: _____@_____

Fornitore
Indirizzo, N° civico
Cap, Città

RICHIESTA PRELIMINARE DI FORNITURA

LOTTO N° _____ (indicare il numero del lotto di riferimento)

Il sottoscritto _____
per l'Amministrazione _____
Direzione/Ufficio _____
C.F. _____ con sede in _____
Via _____ Tel _____
E-mail _____ PEC _____

di seguito *Amministrazione Contraente*

PREMESSO

- a) che in data _____ l'Amministrazione ha emesso un Ordinativo Principale di Fornitura con _____ di cui al n. di protocollo _____ del _____ relativo all'immobile¹ sito in _____ per il servizio² _____;
b) che l'Amministrazione ha nominato quale Direttore di esecuzione il Sig. _____;
c) che il Fornitore ha nominato quale Gestore del servizio il Sig. _____;
d) che in data _____ il Direttore di esecuzione ha autorizzato l'effettuazione delle attività più sotto specificate;
e) che il prezzo³ della fornitura delle attività più sotto specificate è di Euro _____ (al netto dell'IVA);
f) che le attività verranno effettuate a partire dalla data ____/____/____ ed avranno termine entro la data ____/____/____;

ORDINA

- 1 Se l'Ordine di Attività si riferisce a più immobili, il cui elenco sia definito nell'Ordinativo Principale di Fornitura, lo stesso Ordine va replicato per ogni immobile presso cui verrà eseguito l'intervento.
2 Indicare il servizio nell'ambito del quale viene richiesto l'intervento.
3 L'Amministrazione è tenuta immediatamente a verificare se agli oneri economici derivanti dall'Ordine di Intervento possa farsi fronte con l'importo forfetario a "consumo" stanziato nell'Ordinativo Principale di Fornitura per le attività straordinarie che prevedono la corresponsione di un corrispettivo extra canone.

Soggetti aderenti: Comuni di Schio, Torrebelticino, Valli del Pasubio, Monte di Malo, Malo, Piovene Rocchette, Posina, Santorso, San Vito di Leguzzano, Pasubio Group s.p.a., Pasubio Distribuzione Gas s.r.l. Unipersonale, Pasubio Rete Gas s.r.l. Unipersonale, Consorzio di Polizia Locale Alto Vicentino, Pasubio Tecnologia s.r.l., Unione Montana Pasubio Alto Vicentino

CENTRALE UNICA DI COMMITTENZA SCHIO VAL LEOGRA

Accordo consortile Rep. 3691/2015 - Art.37 D.Lgs. 50/2016

Accreditamento A.N.AC.: Certificato AUSA n. 0000409046

Sede legale: 36015 Schio (VI) - via Pasini n. 33

tel: 0445 691345 - pec: schio.vi@cert.ip-veneto.net

La prestazione del servizio/attività di ⁴:

Le specificità, modalità operative ed i tempi di realizzazione delle attività, qualora differenti da quelli previsti nella Convenzione e nei relativi allegati, verranno specificati negli allegati al presente Ordine di Attività.

Le fatture relative al presente Ordine di Attività dovranno essere intestate a:
(Amministrazione per esteso)

Via _____ n. _____

Città _____ CAP _____

Codice Fiscale (dell'Amministrazione) _____

e dovranno indicare:

N.ro di protocollo (del presente Ordine di Intervento _____

(Luogo) _____,

Data) ____/____/____

I pagamenti, previo benestare del Direttore di esecuzione, saranno effettuati a _____
trascorsi almeno _____ giorni dalla data del ricevimento della fattura mediante _____.

per l'Amministrazione Contraente

⁴ Riportare la descrizione e quando possibile la motivazione/problematica/necessità che sottende all'intervento.