

Spett.le Ditta

Aree Rif: .....

In esito alla procedura di acquisto conclusa con l'affidamento autorizzato dalla Determina Dirigenziale di cui in seguito, si dà formale ordine all'approvvigionamento di seguito descritto, la cui esecuzione è vincolata al pieno rispetto dei prezzi, patti e condizioni di cui all'offerta formulata, alle "specifiche e condizioni contrattuali" di cui al CSA ed agli atti di gara sottoscritti per integrale accettazione dal Vs. Rappresentante Legale, anche se non restituiti materialmente unitamente all'offerta, e costituenti parte integrante e sostanziale del presente ordine/contratto, con l'avvertenza che nel caso in cui si riscontrassero discordanze, si attribuisce prevalenza alle clausole contenute negli atti di gara. Il RUP ed il Responsabile di Contratto aziendali, di seguito riportati, sono il riferimento per l'attuazione e l'esecuzione dei servizi oggetto del presente ordine/contratto.

**Annotazioni:**

CIG: \_\_\_\_\_

Rif.to aziendale: RdC \_\_\_\_\_ – RUP Ing. Pasquale Speranza

Note: Rif. Vs. offerta acquisita a seguito di procedura telematica aperta semplificata (PS243-2022), riportante la formulazione del ribasso unico del \_\_\_% da applicare ai Prezzi Unitari posti a base di gara di cui all'elenco allegato al CSA, costituente gli atti di gara e contrattuali. Il pagamento si baserà esclusivamente sulle prestazioni effettivamente eseguite e correttamente documentate in relazione alla rendicontazione delle prestazioni ad avanzamento periodico disposto dal RdC/RUP aziendale.

Durata del contratto è stimata in 18 mesi decorrenti dall'avvio disposto dal RdC/RUP aziendali, ovvero fino alla completa erosione dell'importo contrattuale.

**Importo e Descrizione dell'Ordine di Acquisto:**

Oggetto: SERVIZIO DI DISINFEZIONE PROGRAMMATA ED URGENTE DA COVID-19, DERATTIZZAZIONE E DISINFESTAZIONE STRAORDINARIA DI IMMOBILI, MANUFATTI ED IMPIANTI ACQUEDOTTISTICI E FOGNARI DI PERTINENZA AZIENDALE.

N.	Servizio	UM	Quantità	Prezzo Unit.	Sconti (%)	Importo Totale €
1	YFOR100				Xxxx,xxxx	xxxxxxxxxxx
- DISINFEZIONE DA COVID-19, DERATTIZZAZIONE E DISINFESTAZIONE SITI AZIENDALI					Data Consegna: xxxxxx	
Note: da eseguire nel rispetto del CSA					Commessa: xxxxxx	

IMPORTO COMPLESSIVO DELL'ORDINE I.V.A. esclusa € XXXXXXXXXXXX

**Modalità di Fornitura:**

PORTO:

F.co Ns. Sede

CONDIZIONI DI PAGAMENTO:

B.B. 30 GG Data Fattura Fine Mese

- Codice univoco per Fatturazione Elettronica: **9D20XIQ**
- ABC Napoli rientra tra le società verso le quali si applica la scissione dei pagamenti ai sensi dell'art. 17\_Ter del DPR 633/72.
- Inviare copia controfirmata del presente ordine alla pec: [segreteria generale@abcnapoli.telecompost.it](mailto:segreteria generale@abcnapoli.telecompost.it)

Per tutto quanto attiene al presente ordine contattare:  
 ABC Napoli – U.O. Procurement. Via Argine, 929 – 80147 Napoli  
 Sig. xxxxxx tel. 0817818xxxx Fax 0817818xxxx

ABC Napoli

La Ditta  
(f.to digitalmente)