



REGIONE DEL VENETO

**Azienda
Ospedale
Università
Padova**

Contratto d'appalto per la Fornitura in accordo quadro di "Colonne laparoscopiche e servizi accessori in fabbisogno alle Aziende Sanitarie della Regione del Veneto.

Il sottoscritto Maria Elena Serafin Codice Fiscale [REDACTED], in qualità di Direttore della UOC Provveditorato, Economato e Gestione della Logistica dell'Azienda Ospedale – Università Padova – Codice Fiscale/P.IVA 00349040287 con sede in Padova – Viale della Navigazione Interna n. 38 – Telefono 0498212814-4636 – PEC protocollo.aopd@pecveneto.it – aopd.provveditorato@aopd.veneto.it visto l'Accordo Quadro per la fornitura di COLONNE LAPAROSCOPICHE E SERVIZI ACCESSORI per le Aziende Sanitarie della Regione del Veneto, considerati i termini, le modalità e le condizioni tutte stabilite nell'Accordo medesimo

DICHIARA

- di aderire all'Accordo Quadro e a tutte le condizioni normative ed economiche ivi previste;
- di nominare Direttore dell'esecuzione del contratto (D.E.C.) il Prof. Piero Nicolai
- che il Codice Identificativo Gara (CIG derivato) per il lotto 2 è il seguente: A05BF9B912;
- che procederà al pagamento delle Fatture tramite:

γ Bonifico Bancario sul C/C 000012411016

Le quantità e le tipologie di Prodotti e di Servizi da fornire sono riportate nel prospetto allegato al presente contratto, di cui ne fa parte integrante e sostanziale.

Le richieste di consegna saranno emesse ai sensi dell'Accordo Quadro nel corso della validità del presente Ordinativo di Fornitura.

I beni ordinati dovranno essere consegnati presso l'Unità Operativa che verrà indicata nell'ordine ed in ogni caso previo accordo con la UOSD Ingegneria Clinica dell'Azienda Ospedale – Università Padova. I recapiti telefonici e le modalità verranno riportate nell'ordine di fornitura.

La durata del servizio di garanzia (intesa come assistenza tecnica e manutenzione full risk) del presente Ordinativo di Fornitura è pari a:

γ 60 mesi (garanzia contrattuale in modalità full risk)

l' Opzione per ulteriori 96 mesi (in aggiunta ai primi 60 mesi) con clausola di risoluzione anticipata del contratto in caso di dismissione dell'apparecchiatura

La fattura relativa al presente Contratto dovrà essere intestata a Azienda Ospedale – Università Padova – Via Giustiniani n. 1 – 35128 Padova, si allega nota con le modalità da seguire.

Gli oneri DUVRI saranno comunicati con successiva nota.

Altre informazioni e/o disposizioni richieste e/o fornite dall'Azienda Sanitaria.

Per eventuali comunicazioni contattare:

Direttore dell'esecuzione del contratto

Telefono 0498213850-3867

E-mail ing.clinica@aopd.veneto.it

PEC protocollo.aopd@pecveneto.it

Riferimento tecnico dell'Amministrazione

Telefono 0498213850-3867

E-mail ing.clinica@aopd.veneto.it

PEC protocollo.aopd@pecveneto.it

_____li, _____

Per il Direttore
Dott.ssa Antonella Dai Prà

Allegati :

1. Configurazione UOC ORL – Lotto 1
2. Protocollo di legalità
3. Pagamento corrispettivo e obblighi tracciabilità