



PROCEDURA APERTA PER LA CONCLUSIONE DI UN ACCORDO QUADRO CON PIÙ OPERATORI ECONOMICI AI SENSI DELL'ART. 54, COMMA 4, LETTERA A), DEL DECRETO LEGISLATIVO N. 50/2016, AVENTE AD OGGETTO LA FORNITURA DI PERSONAL COMPUTER DESKTOP, MONITOR, NOTEBOOK E DISPOSITIVI OPZIONALI A RIDOTTO IMPATTO AMBIENTALE E SERVIZI CONNESSI PER LE ESIGENZE DELLE AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE DELLA REGIONE MARCHE

**- II EDIZIONE -
N. GARA SIMOG 9054767**

RICHIESTA DI CONSEGNA

LOTTO 1

Nome Fornitore
Indirizzo, N. civico
Cap, Città
PEC

E, p.c.: Alla SUAM
PEC: regione.marche.suam@emarche.it

Con riferimento all'Ordinativo di Fornitura protocollo n. ___ del ___/___/___, CIG derivato n. _____, si chiede di provvedere alla consegna di:

	n.
Personal Computer Desktop Standard (COMPUTER BASE)	4
Personal Computer Desktop (COMPUTER AVANZATO)	7

La consegna dovrà essere effettuata presso la sede di AMAP, via EDISON,2, CAP 60027, città OSIMO, entro il giorno 06/08/2024.

In caso di ritardo della consegna di oltre 5 (cinque) giorni solari, l'Amministrazione contraente applicherà una penale dello 0,5 per mille sull'importo dell'Ordinativo di Fornitura non consegnato e potrà risolvere di diritto l'Ordinativo di Fornitura mediante semplice ed unilaterale dichiarazione da comunicarsi tramite PEC o con lettera raccomandata A/R; in tale caso il Fornitore pagherà la penale e non potrà dare seguito alla consegna né potrà pretendere nulla a titolo di corrispettivo o di risarcimento danno.



Per comunicazioni contattare:

Nome e Cognome: Massimo Latini – Raffaella Coen

Mail: latini_massimo@amap.marche.ir – coen_raffaella@amap.marche.it

tel: 0718081

Informazione	Valore da inserire	Campo nel quale va inserita l'informazione
Codice univoco ufficio	UFMUJG	
CIG derivato Ordinativo di Fornitura	_____	Da riportare sulle 3 fatture
Assoggettata al regime di split payment		
N. 1 FATTURA	Euro 3.000,04 (imponibile)	Riportare Attività "Informatica e sistemi informativi" (codice 13.05) e Impegno n.
N. 2 FATTURA	Euro 888,28 (imponibile)	Riportare Progetto "Servizio fitosanitario: compiti istituzionali" (cod. 4.01) e Impegno n.
N. 3 FATTURA	Euro 1.583,82 (imponibile)	Riportare Attività "Programmazione, attività e relazioni istituzionali" (cod. 8.55) e Impegno n.

Le n. 3 fatture emesse senza l'indicazione dei dati sopra elencati potrà essere rifiutata e/o non liquidata.

L'importo della fattura verrà pagato a mezzo bonifico bancario entro n. 30 giorni solari dalla data di ricevimento della fattura e, comunque, previa verifica della regolarità della fornitura eseguita e del versamento dei contributi previdenziali e assistenziali.

Per l'Amministrazione Contraente
La Dirigente del Settore "Risorse umane,
finanziarie e strumentali e controllo operatori
professionali vivaisti"
Dott.ssa Tiziana Pasquini

(SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE)