

Spett.le
Ditta

S E D E

Oggetto: Deliberazione n. _____ del _____ - Affidamento diretto/Procedura negoziata senza bando ex art. 50 D. Lgs. N. 36/2023 - Affidamento

Sottoscrizione contratto - CIG n. _____

Affidamento diretto/Procedura negoziata senza bando ex art. 50 D. Lgs. N. 36/2023 - Affidamento
. Deliberazione n. _____ del _____ – Riferimento Procedura MePa/SardegnaCat _____

In riferimento all'oggetto:

vista la Deliberazione n. ____ del _____ avente ad oggetto
“ _____

visti gli atti della Procedura MePa/SardegnaCat _____ inerente l'oggetto
CIG n. _____”,

Vista l'offerta con la quale Codesta Spett.le Ditta ha trasmesso la proposta economica per:

per il periodo di _____ per l'importo complessivo di
€ _____ + IVA;

Tutto ciò premesso si conviene quanto segue:

La fornitura di cui alla presente comunicazione/contratto riguarda Il/la seguente servizio/fornitura:

Per effetto della procedura MePa/SardegnaCat in atti si stabilisce pertanto che:

- il servizio/fornitura di _____

dovrà essere espletato in conformità all'offerta di Codesta Spett.le Ditta per l'importo complessivo di € _____ + IVA;

- L'affidamento avrà la durata di _____;

Codesta Ditta è tenuta a costituire, con le modalità di cui all'art. 53 del D. Lgs. N. 36/2023, una garanzia fideiussoria pari al 5% dell'importo stimato di fornitura al netto degli oneri fiscali. A tale garanzia non si applicano le riduzioni previste dall'106, comma 8, e gli aumenti previsti dall'art. 117, comma 2 del D. Lgs. N. 50/2016.

Le fatture relative ai servizi/forniture di cui sopra dovranno avere la seguente intestazione:

Intestatario fattura

Dati del cessionario / committente**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01620480911**

Denominazione: **Azienda Socio-Sanitaria Locale n° 3 Nuoro**

Dati della sede

Indirizzo: **Via A. Demurtas n° 1**

CAP: **08100**

Comune: **Nuoro**

Provincia: **NU**

Nazione: **IT**

Ai fini della corretta compilazione della fattura elettronica si dovranno obbligatoriamente rispettare le seguenti indicazioni:

- l'identificativo dell'ordine va riportato nel campo 2.1.2.2 <IdDocumento>;
- la data di emissione dell'ordine va riportata nel campo 2.1.2.3 <Data>;
- l'identificativo del soggetto (EndpointID) che ha emesso l'ordine va riportato nel campo 2.1.2.5 <CodiceCommessaConvenzione>, preceduto e seguito dal carattere “#” senza interposizione di spazi (tale accortezza è necessaria al solo fine di tenere distinta questa informazione da altre eventualmente presenti in questo campo)

Esempio:

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **PROVV-2025-XX**

Data ordine di acquisto: **XX/XX/2025**

Codice commessa/convenzione: **#T9OW36#**

Codice Identificativo Gara (CIG): **ZXXXXXXXX**

ASL NUORO

Azienda socio-sanitaria locale

Via Demurtas 1 - 08100 NUORO

P.IVA e C.F.: 01620480911

www.aslnuoro.itprotocollo@pec.aslnuoro.it**S.C. Provveditorato**sc.provveditorato@aslnuoro.itprovveditorato@pec.aslnuoro.it

Specificare nell'apposita sezione anche il DDT (numero e data)

IVA - Split payment (scissione dei pagamenti)

Si richiamano gli obblighi relativi al rispetto degli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari inerenti la fornitura in oggetto ai sensi dell'art. 3 dell L. 136/2010.

Si dà atto che, unitamente alla presente, Codesta Ditta sottoscrive il patto di integrità con l'Azienda Socio-Sanitaria Locale n° 3 Nuoro.

Il presente contratto si intende risolto automaticamente, ex art. 92, comma 3, D. Lgs. 159/2011. Qualora dovessero essere comunicate dalla Banca Dati Nazionale Antimafia, informazioni interdittive di cui all'art. 91 D. Lgs. 159/2011.

Il CIG relativo al presente affidamento è il n. _____;

La presente comunicazione tiene luogo del contratto. Si invita pertanto Codesta Spett.le Ditta a voler restituire la presente nota debitamente firmata digitalmente per accettazione dal legale rappresentante, unitamente al Patto d'integrità, al seguente indirizzo PEC: provveditorato@pec.aslnuoro.it

Cordiali saluti

Il Direttore
SC Provveditorato
Dott. Franco Casula

Il Legale Rappresentante