



AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA

Sede legale: Via del Vespro n.129 - 90127 Palermo

CF e P.IVA: 05841790826

AREA PROVVEDITORATO

Via Toti n 76

Tel. 091.6555500/66

Email: area.provveditorato@policlinico.pa.it

Pec: provveditorato@cert.policlinico.pa.it

Web: www.policlinico.pa.it

Operatore Giovanna Messina

Spett.le

Ditta Itavia S.r.l.

Via Simone Martini, 120

00142 – Roma (RO)

itavia@pec.it

OGGETTO: Lettera contratto per la fornitura di n. 04 Template completi di software per l'UOC di Oculistica dell'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico Paolo Giaccone. CIG-B79175DD80.

Questa Azienda affida a codesta Ditta la fornitura di n. 04 Template completi di software per l'UOC di Oculistica dell'A.O.U.P Paolo Giaccone di Palermo con Determinazione Dirigenziale 501/2025 del 14/07/2025 (scaricabile sul portale aziendale: www.policlinico.pa.it sez. Determinazioni Dirigenziali-Albo Determine).

Pertanto, si affida a codesta Ditta la fornitura di cui in narrativa, alle condizioni indicate nell'offerta economica del 23/04/2025 e successivo aggiornamento del 04/07/2025, che costituisce parte integrante e sostanziale della presente lettera-contratto anche se qui non materialmente allegata per l'importo complessivo IVA esclusa di € 599,00 IVA esclusa +IVA al 22% € 131,78 per un importo complessivo di € 730,78 IVA compresa, come da seguente prospetto:

DESCRIZIONE PRODOTTI	FAB. (a)	IMPORTO UNITARIO (b)	IMPORTO TOTALE (axb)
Template multiuso a motivo del loro utilizzo giornaliero e non occasionale, muniti di modalità per scarico dei dati e loro stampa ai fini della tracciabilità Mod. Sensitech TVA00-02 Validità calibrazione 12 mesi comprensivo di Software per lo scarico di dati € 98,00	nr. 04	€ 120,00	€ 578,00
Spese di trasporto	nr. 01	€ 21,00	€ 21,00

La presente procedura è regolata dalla normativa vigente e nonché da quanto stabilito dalla presente lettera contratto.

Si allegano i sottoelencati moduli da restituire compilato timbrato e firmato.

- DGUE;
- Scheda fornitori
- Tracciabilità dei flussi.

La consegna dovrà avvenire, entro 30 giorni dal ricevimento dell'ordine tramite il canale NSO, salvo concordato diversamente a cura, spese e rischio di codesto all'U.O.C. di Oculistica Via Cardinale Mariano Rampolla,1-90142 Palermo di questa A.O.U.P.

La consegna, che dovrà avvenire secondo le indicazioni stabilite, dovrà risultare da idoneo documento di trasporto. In caso di ritardo nella fornitura rispetto ai termini sopra indicati sono applicate le penali di cui alla Lettera di Invito.

In caso di ritardo nella fornitura rispetto ai termini sopra indicati sono applicate le penali di cui alla lettera d'Invito.

Decorso il termine massimo di ritardo della consegna, l'Amministrazione potrà avvalersi della facoltà di aggiudicare la fornitura ad altra impresa con addebito dell'eventuale maggiore costo sostenuto, fatto salvo ogni ulteriore diritto al risarcimento del danno.

Il pagamento sarà effettuato solo previa con esito positivo I pagamenti verranno effettuati secondo le disposizioni vigenti in materia di fatturazione elettronica della P.A.

Il presente contratto NON costituisce ordine ed è sottoposto alla condizione sospensiva dell'esito positivo dell'eventuale approvazione e degli altri controlli previsti dalle norme proprie della stazione appaltante.

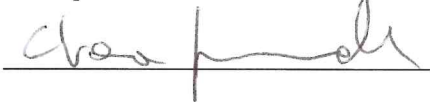
Per tutto quanto non previsto dalla presente nota si fa rinvio alle norme del Codice Civile in materia di obbligazioni e contratti.

Si invita codesta Ditta a voler restituire entro 3 giorni dalla ricezione la presente lettera d'ordine contratto debitamente firmata per accettazione a: - Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico "P. Giaccone" - Area Provveditorato Via E. Toti, 76.

Si comunica che l'Azienda ha la seguente P.IVA 05841790826.

Data, _____

Il Responsabile dell'UOC Area Provveditorato



La Ditta (timbro e firma)



Agli effetti dell'art 1341 e 1342 del C.C. il fornitore dichiara di approvare specificatamente le disposizioni con riferimento all'ipotesi di applicazione di una penale così come previsto nella lettera d'Invito.

Data, _____

Il Responsabile dell' UOC Area Provveditorato



La Ditta (timbro e firma)

