Prot. n. 0065524 del 26/10/2026 - UOR: SI000001

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

Spett.le
DMS S.r.l.
d.m.s.srl@pec.it

OGGETTO: LETTERA CONTRATTO PER L'INTERVENTO TECNICO CON SOSTITUZIONE DEL DRIVE ALLOGGIAMENTO DEI NASTRI, SUL SERVICE DI UN SISTEMA RIS/PACS IN USO PRESSO IL DIPARTIMENTO DI DIAGNOSTICA PER IMMAGINI DELL'A.O.U. POLICLINICO PAOLO GIACCONE DI PALERMO. CIG B6A491FEF5

Questa Azienda affida a codesta Ditta il servizio di intervento tecnico con sostituzione del drive alloggiamento dei nastri, sul service di un sistema RIS/PACS in uso presso il dipartimento di diagnostica per immagini dell'A.O.U. Policlinico Paolo Giaccone di Palermo, a seguito della procedura affidata con Determinazione Dirigenziale n. 316/2025 del 28/04/2025.
Pertanto si affida a codesta Ditta la fornitura di cui in narrativa, alle condizioni di cui nel seguito e dell'offerta di codesta Ditta del 16/04/2025 prot. n. 018_16042025sc, che costituisce parte integrante e sostanziale della presente lettera-contratto anche se qui non materialmente allegata, per un importo complessivo di € 1.150,00, IVA esclusa al 22% per € 253,00, per un importo complessivo di € 1.403,00, IVA inclusa, come da seguente schema:

	DESCRIZIONE	unità di misura	Fabb. ANNUO presunto (a)	Nome Comm.le e codice Ditta	Prezzo unitario I.V.A ESCLUSA (b)	Importo fornitura I.V.A ESCLUSA (axb)	I.V.A. % da applicare
1	Servizio di intervento comprensivo della sostituzione totale del drive alloggiamento dei nastri, su libreria MSL G3 Series s/n DEC043055G per ripristinare la funzionalità del sistema RIS/PACS	n.	1	Servizio di intervento on-site a forfait Intervento in orario lavorativo su libreria MSL G3 Series s/n DEC043055G per sostituzione tape drive LT04	€ 1.150,00	€ 1.150,00	22%

L'intervento, dovrà avvenire entro 7gg. dalla data del Buono d'ordine, e dovrà essere concordato con l'U.O. di Diagnostica per Immagini.
Il pagamento sarà effettuato solo previa dichiarazione di conformità della fornitura. I pagamenti verranno effettuati secondo le disposizioni vigenti in materia di fatturazione elettronica della P.A..
Il presente contratto NON costituisce ordine.
Per tutto quanto non previsto dalla presente nota si fa rinvio alle norme del Codice Civile in materia di obbligazioni e contratti.

AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA

Si invita codesta Ditta a voler restituire entro 3 giorni dalla ricezione la presente lettera d'ordinecontratto 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, 28/04/2025

Il Responsabile dell'Area Provveditorato

Chiara Fornelli

La Ditta (timbro e firma)

D.M.S. S.R.L.

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, 28/04/2025

Il Responsabile dell'Area Provveditorato

Chiara Fornelli

La Ditta (timbro e firma)

D.M.S. S.R.L.