

SCHEMA Lettera-Contratto

li _____

Spett.le DITTA _____

Oggetto: **PROCEDURA NEGOZIATA EX ART. 36, COMMA 2, LETT. B) DEL D. LGS. N° 50/2016 E SS.MM.II., PIATTAFORMA "SARDEGNACAT", PER L'AFFIDAMENTO, IN LOTTO UNICO DI AGGIUDICAZIONE, DELLA FORNITURA ED INSTALLAZIONE DI N° 10 ISOLE NEONATALI, DI CUI N° 6 UNITÀ DA DESTINARE ALL'U.O. DI TERAPIA INTENSIVA NEONATALE DEL P.O. "SAN FRANCESCO" DI NUORO, N° 3 UNITÀ DA DESTINARE ALL'U.O. DI GINECOLOGIA E OSTETRICIA DEL P.O. "SANTISSIMA TRINITÀ" DI CAGLIARI E N° 1 UNITÀ DA DESTINARE ALL'U.O. DI PEDIATRIA DEL P.O. "S. MARTINO" DI ORISTANO, COD. C.I.G. 7687706FAB.**

LOTTO UNICO

Si comunica che con Determinazione del Direttore del Servizio SC Ingegneria Clinica ATS n° _____ del _____, di cui si allega copia, è stato approvato l'affidamento all'Operatore Economico in indirizzo, di un contratto avente ad oggetto la fornitura e installazione di **n° 10 Isole Neonatali** _____ (rif. cod. C.I.G. 7687706FAB), alle condizioni convenute tra le parti a seguito della RdO rfq _____, espletata sulla piattaforma Sardegna-CAT, nei seguenti termini:

Lotto Unico	Tipologia Bene	Q.tà	Importo Unitario Aggiudicato (Iva%E)	Importo Totale Aggiudicato (Iva%E)
			Totale Lotto Iva 22%/C	

Per quanto qui non precisato, si fa rinvio alla Determinazione allegata ed alle condizioni e termini contrattuali di cui agli atti tutti di gara (Invito, Capitolato Speciale e Capitolato Tecnico e rispettivi allegati) e alla Vostra offerta relativa al lotto in argomento, che, anche se non materialmente allegati, formano parte integrante della presente.

Ciò premesso, in esecuzione della predetta Determinazione con la presente si comunica che gli ordinativi di fornitura saranno emessi dalle singole Aree Socio Sanitarie Locali, per il tramite di

ATS Sardegna**Sede: Via Enrico Costa, 57****07100 Sassari**

P. IVA: 00935650903/C.F.: 92005870909

www.atssardegna.it**S.C. Ingegneria Clinica**Sede: Via Piero della Francesca 1 09047
Selargiusemail: tecnologie.biomediche@asl8cagliari.itPEC tecnologie.biomediche@pec.aslcaagliari.it

appositi Uffici ed Operatori individuati dalle Direzioni delle predette AA.SS.LL., le cui referenze saranno comunicate ad intervenuta individuazione e definizione delle stesse.

Ai predetti Uffici competerà l'emissione degli ordinativi di fornitura e delle relative liquidazioni, nel rispetto delle condizioni indicate nell'offerta.

Per quanto inerente, nello specifico, alle fatturazioni e relativi pagamenti, ai sensi del D.L. n° 66/2014 (c.d. Decreto Irpef 2014), concernente la FATTURAZIONE ELETTRONICA verso tutte le Pubbliche Amministrazioni, la Vs. Spett.le Ditta dovrà emettere, **esclusivamente** fatture elettroniche, in **formato .xml**, che dovranno essere intestate a:

Azienda per la Tutela della Salute

Via E. Costa, 57
07100 Sassari
P.I. 00935650903
C.F.: 92005870909

Nelle fatture dovrà essere indicato il riferimento al numero di ordinativo emesso dalla singola Area Socio Sanitaria Locale (ASSL) destinataria delle apparecchiature in affidamento e, in ogni caso, dovrà essere riportato il cod. **C.I.G.** _____ (**lotto unico, n° 10 Isole Neonatali**, modello _____) assegnato dall'Autorità Nazionale Anticorruzione in relazione all'affidamento di cui all'oggetto, al fine del rispetto degli obblighi di cui all'art. 3 della Legge n° 136/2010.

Al fine dell'ottemperanza alle vigenti disposizioni di legge in materia di fatturazione elettronica dei corrispettivi, si rammenta, inoltre, che il Codice Univoco Ufficio rilasciato dall'IPA (codice IPA) relativo all'Unità Organizzativa di ATS Sardegna deputata alla ricezione delle fatture elettroniche è il seguente: _____.

Come disposto con Determinazione n° _____ del _____, ai sensi dell'art. 101, comma 1, del D. Lgs. n° 50/2016, Direttore dell'Esecuzione del Contratto è il _____, Direttore/Responsabile _____ presso il _____ di _____.

La presente missiva, scambiata in formato elettronico e sottoscritta digitalmente dalle parti, tiene luogo del contratto secondo l'uso del commercio, ai sensi dell'art. 32, comma 14, del D. Lgs. n° 50/2016. **Vi chiediamo di restituirci una copia della presente, sottoscritta digitalmente.**

Responsabile Unico del Procedimento è il _____.

Distinti saluti

Il Direttore S.C. Ingegneria Clinica

Ing. Barbara Podda