

Numero OdF NECA: **128943203**  
Numero OdF Ente (protocollo): **2017.128**  
CUP:  
Data di inoltro al fornitore: **14/09/2020**  
Data di scadenza OdF: **13/09/2024**  
Modalità creazione OdF: **NECA**

**AMMINISTRAZIONE CONTRAENTE**

Ragione sociale: **Fondazione IRCCS Istituto Nazionale dei Tumori**  
Codice fiscale: **80018230153**  
Partita IVA: **04376350155**  
Indirizzo: **via Venezian 1**  
CAP: **20133**  
Città: **MILANO**  
Provincia: **MI**  
RUP Ente: **Giuseppe Giacco**

**INFORMAZIONI SUL FORNITORE**

Ragione sociale:	<b>SOL SPA</b>	Indirizzo:	<b>VIA BORGAZZI N. 27</b>
Codice fiscale:	<b>04127270157</b>	CAP:	<b>20900</b>
Partita IVA:	<b>00771260965</b>	Città:	<b>MONZA</b>
Indirizzo e-mail PEO:	<b>UFFICIOGARE@SOL.IT</b>	Provincia:	<b>MB</b>
Indirizzo e-mail PEC:	<b>UFFICIOGARE@PEC.SOL.IT</b>	Nazione:	<b>Italia</b>
Telefono:	<b>03923961</b>	Fax:	<b>0392396371</b>

**RIFERIMENTI CONVENZIONE**

Stazione appaltante: **Azienda Regionale per l'Innovazione e gli Acquisti S.p.A.**  
Iniziativa: **Gas Medicinali, Tecnici e Criogenici**  
Convenzione: **Gas Medicinali, Tecnici e Criogenici e dei Servizi di manutenzione connessi - A.T.I. SOL - SIAD - SIADHC - ARCA 2017\_028.2 - Lotto 8**

**PUNTO ORDINANTE**

Nome: **Giuseppe**  
Cognome: **Giacco**  
Indirizzo e-mail PEO: **giuseppe.giacco@istitutotumori.mi.it**  
Indirizzo e-mail PEC: **gestione.servizitecnici@pec.istitutotumori.mi.it**  
Telefono: **0223903329**

Preso atto ed accettati i termini, le modalità e le condizioni stabilite nella Convenzione sopra indicata, attivata da "Azienda Regionale per l'Innovazione e gli Acquisti S.p.A.", consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 445/2000,

**DICHIARA**

- di essere dotato dei poteri necessari ad impegnare l'Amministrazione contraente di appartenenza ai fini dell'utilizzazione della Convenzione;
- di aderire in nome e per conto dell'Amministrazione contraente di appartenenza alla predetta Convenzione;
- di accettare tutte le condizioni normative ed economiche ivi previste e, conseguentemente, di utilizzare la Convenzione medesima per l'approvvigionamento, mediante il presente Ordinativo di Fornitura, di quanto stabilito oltre;
- che l'emissione del presente Ordinativo di Fornitura opera ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 26 Legge 488/1999;
- di essere consapevole che l'utilizzo dell'Ordinativo di Fornitura al di fuori delle condizioni economiche e normative riferibili alla Convenzione non impegna ARIA ed è di esclusiva responsabilità contrattuale e amministrativa dell'Ente ordinante.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti di quanto stabilito nella Convenzione, l'Amministrazione contraente come sopra rappresentata richiede la fornitura alle condizioni, termini e modalità stabilite nella Convenzione medesima, da intendersi qui tutte richiamate per formare parte integrante e sostanziale del presente Ordinativo di Fornitura attuativo della Convenzione.

L'Amministrazione contraente richiede la fornitura oggetto della predetta Convenzione così articolata:

Codice Lotto	Nome Lotto	Impegno (IVA esclusa)	CIG da bando	CIG derivato
ARCA_2017_028.2/	Lotto 8 - Fondazione I.R.C.C.S. Istituto Neurologico Carlo Besta di Milano, ASST FATEBENEFRAPELLI SACCO, ASST NORD MILANO, Fondazione I.R.C.C.S. Istituto Nazionale Tumori di Milano	Euro 1.192.208,46000	732929880A	843648794E

Nome allegato: -

Con riferimento agli oneri per la sicurezza ed in conformità con la Determinazione dell'Autorità di Vigilanza sui contratti pubblici n. 3 del 5 marzo 2008 "Sicurezza nell'esecuzione degli appalti relativi a servizi e forniture", l'Ente dichiara:

"che sussistono detti rischi da interferenza ed i relativi costi di sicurezza sono dettagliati nel "Documento unico di valutazione dei rischi" (c.d. DUVRI), che si allega all'Ordinativo di Fornitura quale parte integrante dello stesso"

---

**INTESTATARIO DELLA FATTURA**

Ragione sociale: **Fondazione IRCCS Istituto Nazionale  
dei Tumori**  
Codice fiscale: **80018230153**  
Partita IVA: **04376350155**

Indirizzo: **via Venezzan 1**  
CAP: **20133**  
Città: **MILANO**  
Provincia: **MI**

**DESTINATARIO DELLA FATTURA**

Ragione sociale: **Fondazione IRCCS Istituto Nazionale  
dei Tumori**  
Codice Ufficio FE: **UF3FYF**  
Indirizzo e-mail PEO: **elenateresa.tropiano@istitutotumor ..**  
Indirizzo e-mail PEC: **economico.finanziario@pec.istituto ..**  
Fax: .....

Indirizzo: **Via Giacomo Venezzan 1**  
CAP: **20133**  
Città: **MILANO**  
Provincia: **MI**

---

**NOTE ODF**

Nessuna

---

Con riferimento ai criteri di gestione dei dati personali, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003, da parte di "Azienda Regionale per l'Innovazione e gli Acquisti S.p.A.", si rimanda a quanto riportato all'interno della Convenzione cui il presente Ordinativo si riferisce.

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del testo unico D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, del D.Lgs. 7 marzo 2005, n.82 e norme collegate.