

Direzione Acquisti e Contratti

Spett.
Azienda Sanitaria ASL FG
Via S.Biagio 1
71029 TROIA FG
FAX 0881 979183

Ordine d'Acquisto

N.ro OdA/data OdA
1000052924/06.09.2019
Interlocutore (-trice)/Telefono
De Giglio Anna/0805723176
C.I.G.
802381666D

Dati Fornitore

Vs. cd. fornitore presso di noi
10006937
CUP: E76G15000070005
CIG: 802381666D

Dati di consegna

Consegnare a
DIRTE - Direzione Tecnica
VIA COGNETTI 36
70100 BARI BA
Data di consegna: 03.09.2019

Condizioni

Divisa: EUR
Cond. cons.: UN
Franco destino
Cond. pagam.: 60 gg Data Fattura

Vi commissioniamo la seguente fornitura di servizi, alle condizioni di seguito riportate:

La fornitura dovrà essere eseguita nell'osservanza delle leggi antinfortunistiche e delle normative tecniche vigenti alla data dell'ordine.

Il presente Ordine d'Acquisto implica l'accettazione integrale delle Condizioni Generali di Contratto per Forniture dell'Acquedotto Pugliese SPA (disponibili sul sito www.aqp.it - sezione Fornitori - navigation - Condizioni Generali di Contratto - Condizioni Generali di Contratto AQP S.p.A.).

Il Contraente dichiara espressamente di essere a conoscenza delle disposizioni di cui al D. Lgs. 8 giugno 2001, n. 231, e s.m.i. e alla L. 6 novembre 2012, n. 190 (cd. Legge anticorruzione), nonché dei principi, delle norme e degli standard previsti dal Modello di organizzazione, gestione e controllo (di seguito, il "Modello"), del Codice etico (di seguito, il "Codice") e del Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione (di seguito P.T.P.C.) approvati da AQP, copia dei quali è disponibile sul sito internet "www.aqp.it - sezione Anticorruzione e Trasparenza".

Tanto premesso il Contraente, promettendo anche il fatto dei propri dipendenti e/o collaboratori, ai sensi e per gli effetti dell'art. 1381 c.c., si impegna a:

1) rispettare i principi ed i valori contenuti nel Codice e nel P.T.P.C. e a tenere una condotta in linea con il Modello, e comunque

Spett.
Azienda Sanitaria ASL FG

N.ro OdA/data OdA
1000052924/06.09.19

tale da non esporre AQP al rischio dell'applicazione di sanzioni previste dal predetto D.lgs. n. 231/2001;

2) non tenere comportamenti e/o compiere od omettere atti in modo tale da indurre dipendenti e/o collaboratori dell'Istituto a violare i principi del Codice e del P.T.P.C o a tenere una condotta non conforme al Modello.

L'inosservanza di tali impegni da parte del Contraente costituisce grave inadempimento contrattuale e legittima AQP a risolvere il Contratto con effetto immediato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 1456 c.c., salvo il diritto al risarcimento dei danni derivanti dall'inadempimento."

Dette norme sono disponibili sul sito internet "www.aqp.it - sezione Fornitori - navigation - Codice Etico".

FATTURAZIONE ELETTRONICA: indicazioni di dettaglio sono disponibili sul sito www.aqp.it, seguendo il seguente percorso: fornitori - procedure di fatturazione - fatturazione AQP - fatturazione elettronica: http://www.aqp.it/portal/page/portal/MYAQP/FORNITORI/Procedure_fatturazione

Le fatture dovranno avere l'indicazione: 1) del n° di ricevimento SAP e di Ordine SAP, composti entrambi da 10 cifre che andranno inseriti per intero nella testata fattura; 2) del CIG (codice identificativo di gara); 3) del conto dedicato ex legge 136/2010. Il Fornitore, ed eventuali subappaltatori e subcontraenti, a pena di nullità assoluta del presente Ordine di Acquisto, si obbligano ad osservare le disposizioni sulla tracciabilità dei flussi finanziari, ai sensi e nei modi previsti dall'art.3 della legge 136/2010.

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 29 c.p.c., si conviene che le controversie derivanti dalla interpretazione, esecuzione ed applicazione del presente contratto sono devolute alla competenza esclusiva del Foro di Bari, con esclusione di ogni altro foro ordinario o facoltativo.

E' esclusa la competenza arbitrale.

N.B. La commissione si intende conferita esclusivamente alle condizioni di fornitura di seguito specificate, a quelle indicate nelle Condizioni generali di fornitura beni e servizi già conosciute e da Voi accettate. Trascorsi 10 giorni dalla data dell'Ordine lo stesso s'intenderà accettato anche in mancanza della prevista conferma d'ordine inviata a mezzo posta o fax.

La ditta, accettando il presente ordine, s'impegna a non divulgare ed a mantenere strettamente riservate tutte le "informazioni confidenziali" di cui dovesse venire a conoscenza nel corso del rapporto con Acquedotto Pugliese S.p.A., salvo che per le finalità connesse alla presente commissione.

AQP, ai sensi del comma 5 dell'art. 21 della Legge Regionale 37/2014, si riserva la facoltà di recedere in qualsiasi tempo dal contratto, previa formale comunicazione all'appaltatore con preavviso non inferiore a quindici giorni e fermo restando il pagamento delle



acquedotto
pugliese

l'acqua bene con le

Spett.
Azienda Sanitaria ASL FG

N.ro OdA/data OdA
1000052924/06.09.19

prestazioni già eseguite, nel caso in cui, all'esito di apposita istruttoria tecnica, risulti conveniente far luogo all'acquisizione della parte residua del servizio o della fornitura aderendo alle convenzioni o agli accordi quadro stipulati dal Soggetto aggregatore. Non si fa luogo al recesso ove l'appaltatore acconsenta alla rinegoziazione del contratto al fine di allinearla con le condizioni previste dalle convenzioni o dagli accordi quadro stipulati dal Soggetto aggregatore.

Pos.	Codice Materiale	Descrizione Prezzo Unitario lordo/Sconto	Unità di Prezzo Quantità	UM Prezzo Totale
00010		Diritti ASL/FG parere su VIA	1	
		8.560,00	1,000	8.560,00

Pl180 Potenziamento dell'impianto di depurazione a servizio
dell'agglomerato di San Severo (FG)
Affidamento diretto per pagamento diritti sanitari ASL/FG per parere
sulla Valutazione d'Impatto Ambientale
Parere n. 0159025 del 26/06/2017 rilasciato dalla ASL/FG # SISP Area
Nord San Severo
SAP 210000015552
CUP E76G15000070005
ASL/FG
Riferimento ASL/FG Dott. L. Gallucci
RUP Dott. A. De Giovanni

la posizione riporta le seguenti prestazioni:

10	3025-01	STUDI E PROGET.NI VARIE (INVESTIMENTO)	1	VAL
		8.560,00	1	8.560,00

Valore netto totale IVA esclusa EUR

8.560,00



Spett.
Azienda Sanitaria ASL FG

N.ro OdA/data OdA
1000052924/06.09.19

Il Capo Area:

Il Procuratore: