

(da inviare al fornitore su carta intestata dell'Amministrazione)

Spett. Converge SPA

Nr. di Fax 06 – 51427610

MARTEDÌ 28 GIUGNO 2011

NR. PR.

Modulo d'acquisto Stampante Samsung ML-3310ND/SIT-A

ML-3310ND/SIT-A ML-3310ND, 31 ppm, F/R, USB, LAN RJ45

Il Sottoscritto:

In qualità di legale rappresentante per l'Amministrazione:

Codice fiscale o Partita IVA (dell'Amministrazione):

Con sede in:

Via e numero civico:

Località:

C.A.P.

Provincia:

Numero di Telefono:

Numero di Fax:

e-mail:

VISTA

l'offerta pubblicata sul sito degli **Acquisti in Rete per la Pubblica Amministrazione**

(www.acquistinretepa.it)

ORDINA

la/le Stampante/i multifunzione ML-3310ND/SIT-A ML-3310ND, 31 ppm, F/R, USB, LAN RJ45

Marca e Modello	Descrizione	Prezzo per Singolo pezzo a parte IVA	Numero di pezzi ordinati*	Totale Ordine a parte IVA
Stampante Samsung ML-3310ND/SIT-A + ML-3310ND (toner 10.000 pagine)	ML-3310ND, 31 ppm, F/R, USB, LAN RJ45 Toner 10.000 pagine	€ 59,90 IVA Esclusa	10	
MLT-D205E	Toner KIT- Aggiuntivo da 10.000 Pag ex ISO 19752	€ 89,00 IVA Esclusa		

(*): quantitativo minimo per ordine 10 unità

Con numero di CIG: _____

ai sensi e per gli effetti del dlgs. 136/2010 e smi sulla tracciabilità dei flussi finanziari.

Dati per la fatturazione

Le fatture relative al presente Ordinativo di Fornitura dovranno essere intestate a:

(Pubblica Amministrazione)

Via _____ Numero Civico _____

CAP _____ Città _____ Provincia _____

Codice Fiscale o P.IVA _____

ed inviate a:

(Pubblica Amministrazione)

Via _____ Numero Civico _____

CAP _____ Città _____ Provincia _____

Avendo preso visione delle informazioni sul trattamento dei dati personali di cui al D.Lgs. 196/03, l'Amministrazione Contraente, in relazione all'uso "Portale Acquisti" e dei Servizi ad esso connessi con l'emissione del presente ordinativo di fornitura, autorizza il Fornitore nonché la Consip al trattamento dei propri dati personali.

Dettagli logistici per la consegna dell'apparecchiatura *

Quantità	Comune (Prov.) <i>Via – Num. Civico</i>	Indicare eventuali Problemi Logistici per la consegna Es: scale, giorni e orari per la consegna etc.	Responsabile consegna	Numero Telefono

* Consegna minima 10 printer per singola sede

Per l'Amministrazione Contraente,

