

Numero OdF NECA: **111240052**  
Numero OdF Ente (protocollo): **ARCA\_2017\_001.10 Lotto 84 e 409 31/5/19**  
CUP:  
Data di inoltro al fornitore: **31/05/2019**  
Data di scadenza OdF: **31/05/2021**  
Modalità creazione OdF: **NECA**

**AMMINISTRAZIONE CONTRAENTE**

Ragione sociale: **ASST DI LECCO**  
Codice fiscale: **03622120131**  
Partita IVA: **03622120131**  
Indirizzo: **Via dell'Eremo, 9/11**  
CAP: **23900**  
Città: **LECCO**  
Provincia: **LC**  
RUP Ente: **Enrico Guido Ripamonti**

**INFORMAZIONI SUL FORNITORE**

Ragione sociale:	<b>ROCHE S.p.A. Unipersonale</b>	Indirizzo:	<b>Viale G.B. Stucchi, 110</b>
Codice fiscale:	<b>00747170157</b>	CAP:	<b>20900</b>
Partita IVA:	<b>00747170157</b>	Città:	<b>MONZA</b>
Indirizzo e-mail PEO:	<b>monza.hospital-dept@roche.com</b>	Provincia:	<b>MB</b>
Indirizzo e-mail PEC:	<b>ufficiogare.pharma@roche.legalmail..</b>	Nazione:	<b>Italia</b>
Telefono:	<b>0392471</b>	Fax:	<b>0392475091</b>

**RIFERIMENTI CONVENZIONE**

Stazione appaltante: **Azienda Regionale Centrale Acquisti S.p.A.**  
Iniziativa: **Farmaci**  
Convenzione: **Farmaci - ROCHE S.p.A. Unipersonale ARCA\_2017\_001.10 Lotto 84 e 409**

**PUNTO ORDINANTE**

Nome: **Enrico Guido**  
Cognome: **Ripamonti**  
Indirizzo e-mail PEO: **farmacia@asst-lecco.it**  
Indirizzo e-mail PEC: **protocollo@pec.asst-lecco.it**  
Telefono: **0341489044**

Preso atto ed accettati i termini, le modalità e le condizioni stabilite nella Convenzione sopra indicata, attivata da "Azienda Regionale Centrale 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 ARCA 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_001.1 ..Lotto 409 - VISMODEGIB		Euro 140.600,00080	7172877D57	7927635B59
ARCA_2017_001.1 ..Lotto 84 - TRASTUZUMAB		Euro 1.037.932,00000	717069330F	79276442C9

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 non sussiste alcun rischio da interferenza e, pertanto, i relativi costi per la sicurezza sono pari a 0 (zero)"

---

**INTESTATARIO DELLA FATTURA**

Ragione sociale: **ASST DI LECCO**  
Codice fiscale: **03622120131**  
Partita IVA: **03622120131**

Indirizzo: **Via dell'Eremo, 9/11**  
CAP: **23900**  
Città: **LECCO**  
Provincia: **LC**

**DESTINATARIO DELLA FATTURA**

Ragione sociale: **ASST DI LECCO**  
Codice Ufficio FE: **UFDLTC**  
Indirizzo e-mail PEO: **p.sclavi@asst-lecco.it**  
Indirizzo e-mail PEC: **protocollo@pec.asst-lecco.it**

Fax: .....  
Indirizzo: **Via Dell'eremo, 9-11**  
CAP: **23900**  
Città: **LECCO**  
Provincia: **LC**

---

**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 Centrale 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.