

APPENDICE 7 AL CAPITOLATO TECNICO

MODELLO DI ORDINE DI INTERVENTO

Nota operativa (da cancellare)

Il Modulo andrà allegato all'Ordine online e ne costituirà parte sostanziale ed integrante

N.ro di protocollo _____

Spett. le
MANUTENCOOP
FACILITY MANAGEMENT S.p.A.
Via U. Poli n. 4
40069 Zola Predosa (Bologna)
N. tel. 800 43 22 66
N. fax 051 61 89 016

ORDINE DI INTERVENTO

Il sottoscritto _____

per l'Amministrazione _____

Direzione/Dipartimento/Altro _____

C.F. _____

con sede in _____

Via _____

Tel _____ /Fax _____ /E-mail _____

di seguito la *Amministrazione Contraente*

PREMESSO

- a) che in data _____ l'Amministrazione ha emesso un Ordinativo Principale di Fornitura con _____ di cui al n. di protocollo _____ del _____ relativo all'immobile¹ sito in _____ per il servizio² _____
- b) che l'Amministrazione ha nominato quale Supervisore il Sig. _____;
- c) che il Fornitore ha nominato quale Gestore del servizio il Sig. _____;

¹ Se l'Ordine di Intervento si riferisce a più immobili, il cui elenco sia definito nell'Ordinativo Principale di Fornitura, lo stesso Ordine va replicato per ogni immobile presso cui verrà eseguito l'intervento.

² Indicare il servizio nell'ambito del quale viene richiesto l'intervento. Si precisa che, ad eccezione dei servizi di cui ai paragrafi 7.3.2 e 7.3.3 del Capitolato Tecnico, non potranno essere richieste attività extra canone se non relativamente a servizi a canone attivati tramite Ordinativo Principale di Fornitura e/o successivi Atti Aggiuntivi⁴ di 3

- d) che in data _____ il Supervisore ha autorizzato l'effettuazione delle attività più sotto specificate;
- e) che il prezzo³ della fornitura delle attività più sotto specificate è di Euro _____ (al netto dell'IVA);
- f) che le attività verranno effettuate a partire dalla data ____/____/____ ed avranno termine entro la data ____/____/____;

ORDINA

La prestazione del servizio/attività di⁴ :

Le specificità, modalità operative ed i tempi di realizzazione delle attività, qualora differenti da quelli previsti nella Convenzione e nei relativi allegati, verranno specificati negli allegati al presente Ordine di Intervento.

Le fatture relative al presente Ordine di Intervento dovranno essere intestate a:
(Amministrazione per esteso)

Via _____ n. _____

Città _____ CAP _____

Codice Fiscale (dell'Amministrazione) _____

e dovranno indicare:

N.ro di protocollo (del presente Ordine di Intervento _____

(Luogo) _____,

Data) ____/____/____

I pagamenti, previo benessere del Supervisore, saranno effettuati a _____ trascorsi almeno _____ giorni dalla data del ricevimento della fattura mediante _____.

per l'Amministrazione Contraente

³ L'Amministrazione è tenuta immediatamente a verificare se agli oneri economici derivanti dall'Ordine di Intervento possa farsi fronte con l'importo forfetario a "consumo" stanziato nell'Ordinativo Principale di Fornitura per le attività extra-canone (rif. par. 3.2.2 Capitolato Tecnico).

⁴ Riportare la descrizione e quando possibile la motivazione/problematica/necessità che sottende all'intervento.³ di 3 Convenzione per l'affidamento dei servizi di Facility Management per immobili, adibiti prevalentemente ad uso ufficio, in uso qualsiasi titolo alle Pubbliche Amministrazioni
Ordine di Intervento - Lotto 5