



Ingegneria Clinica

Direttore: Ing. Silvia Del Torchio

Prot. 33080 del 15/05/2023

Spett.le Società
ALCON ITALIA S.P.A.
Viale Luigi Sturzo, 43
20154 Milano
alconitaliaspa@alcon-pec.it

Varese, 15/05/2023

OGGETTO: AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA IN NOLEGGIO DELLA DURATA DI ULTERIORI 12 MESI DI N. 1 MICROSCOPIO OPERATORIO PER CHIRURGIA OFTALMICA DESTINATO ALLA S.C. OCULISTICA DELL'ASST SETTE LAGHI - SOCIETA' ALCON ITALIA S.P.A. PER IMPORTO COMPLESSIVO DI € 32.208,00 IVA COMPRESA [CIG: ZE43B1E112] DET. N. 728 DEL 12/05/2023 – COMUNICAZIONE AGGIUDICAZIONE

Con la presente si comunica che con la determina evidenziata in oggetto il Direttore della S.C. Ingegneria Clinica, per effetto della delega di funzioni del Commissario Straordinario di cui al Prot. 1833 del 11.01.2023, ha disposto di affidare a codesta Spettabile Società la fornitura di cui all'oggetto.

La fornitura è regolata dalle condizioni sotto riportate:

1. OGGETTO

Affidamento della fornitura in noleggio della durata di ulteriori 12 mesi di n. 1 microscopio operatorio per chirurgia oftalmica destinato alla s.c. oculistica dell'asst sette laghi - società Alcon italia s.p.a. per importo complessivo di € 32.208,00 iva compresa [cig: ZE43B1E112]

PRESTAZIONI

Il contratto regolato dalla presente lettera-contratto, dovrà comprendere tutte le attività, i costi complessivi e globali necessari alla consegna e corretta installazione delle apparecchiature di cui trattasi.

2. MODIFICHE AL CONTRATTO

Nessuna variazione o modifica al contratto può essere introdotta dalla Società se non è disposta dal Direttore dell'Esecuzione del Contratto e preventivamente approvata dalla Stazione Appaltante.

3. ORDINI

Gli ordini saranno emessi successivamente alla presente e trasmessi a mezzo del sistema di intermediazione NSO/NRO. Per la parte relativa all'adesione alla convenzione sarà trasmessa anche Richiesta di consegna tramite piattaforma NECA.

4. FATTURAZIONE, MODALITA' E PAGAMENTI

Le fatture, redatte secondo le norme fiscali in vigore, dovranno essere intestate all'ASST dei Sette Laghi e dovranno riportare le modalità di pagamento, comprensive del codice IBAN. Le fatture dovranno essere emesse in formato elettronico secondo le specifiche di cui al D.M. 55/2013. Non potranno essere accettate fatture emesse in altre modalità. Il Codice Univoco

Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi – Polo Universitario

Direzione e sede: viale Borri 57 - 21100 Varese - Tel 0332.278.111 - www.asst-settelaghi.it - P.Iva e C.F. 03510050127
Ospedale di Circolo e Fondazione Macchi (VA) Ospedale Filippo Del Ponte (VA) Ospedale di Cuasso al Monte
Ospedale Causa Pia Luvini (Cittiglio) Ospedale Luini Confalonieri (Luino)
Ospedale Luigi Galmarini (Tradate) - Tel. 0331.817.111
ufficio.protocollo@asst-settelaghi.it PEC: protocollo@pec.asst-settelaghi.it

