

| | | |
|---------------|---|--|
| Consip S.p.A. | Addendum all'Ordine diretto d'acquisto dei Buoni pasto | Modulo allegato B del Capitolato |
|---------------|---|--|

LOTTO n°: 9

Spett.le Repas Lunch Coupon S.r.l.

Tel 0578 233031 Fax 0578 233032

e-mail: consip@repas.it

c.a. Dott.ssa Gabriella Pizzicato

| | |
|--|-------|
| Riferimenti protocollo Amministrazione | |
| N° protocollo dell'Amministrazione: | Data: |

Con riferimento a:

- Ordine diretto d'acquisto inviato il _____ protocollo n° _____;
- N°progressivo assegnato automaticamente dal Sistema all'Ordine diretto d'acquisto _____ *(da compilare solo se tale modulo viene inviato separatamente dall'Ordine di acquisto)*

Il sottoscritto _____, per conto di (Amministrazione di appartenenza):

_____, Direzione/Dipartimento/altro: _____

comunica le sedi di utilizzo, il numero dei soggetti aventi diritto al buono pasto presso ciascuna sede di utilizzo, nonché i riferimenti per la fatturazione.

NOTA: Le Amministrazioni potranno esprimere le loro preferenze relativamente agli esercizi che il Fornitore dovrà convenzionare, allegando al presente Addendum il modulo All. 2 del Capitolato (*"Modulo di richiesta di integrazione del numero di esercizi convenzionati"*). A tal fine si precisa che tale modulo potrà essere inviato al Fornitore solo contestualmente al predetto Addendum. Si precisa altresì che l'Amministrazione potrà eventualmente indicare nel suddetto Modulo le proprie preferenze (riferimenti dell'esercizio desiderato o la preferenza in termini di tipologia di esercizi: gastronomia, bar, tavola calda, ecc.), che tuttavia non saranno vincolanti per il Fornitore.

| | | |
|--------|--|-------------|
| Rev. 0 | Addendum all'Ordine diretto d'acquisto dei Buoni pasto Buoni pasto ed. 8 - <i>Classificazione Consip Public</i> | Pag. 1 di 4 |
|--------|--|-------------|

Le **sedi di utilizzo** dei buoni pasto ricadenti nel lotto territoriale in questione ed il **numero dei soggetti** presso tali sedi aventi diritto al buono, sono:

| Direzione/ Dipartimento: sede di utilizzo | Indirizzo | Località/Città | Provincia | C.A.P. | N. soggetti aventi diritto al buono per singola sede di utilizzo |
|---|-----------|----------------|-----------|--------|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

| | | |
|---------------|---|----------------------------------|
| Consip S.p.A. | Addendum all'Ordine diretto d'acquisto dei Buoni pasto | Modulo allegato B del Capitolato |
|---------------|---|----------------------------------|

IN CASO DI BUONI PASTO ELETTRONICI

Le card saranno:

- Card nominative
- Card non nominative (cd. card ospiti)

Le informazioni da riportare sulla card sono le seguenti (selezionare quelle d'interesse):

- Denominazione dell'Amministrazione
- Denominazione del Dipartimento/Ufficio
- N° di matricola
- Nominativo dell'utilizzatore
- A scelta dell'Amministrazione: _____

IN CASO DI BUONI PASTO CARTACEI:

I buoni pasto saranno:

- Buoni pasto nominativi
- Buoni pasto non nominativi

I buoni pasto cartacei dovranno essere personalizzati con la seguente dicitura:

| | | |
|---------------|---|--|
| Consip S.p.A. | Addendum all'Ordine diretto d'acquisto dei Buoni pasto | Modulo allegato B del Capitolato |
|---------------|---|--|

| | | |
|---|-----------|-----|
| Le fatture, salvo quanto diversamente comunicato, dovranno essere intestate a: | | |
| <i>(Amministrazione Contraente o Unità approvvigionante)</i> | | |
| Codice Fiscale <i>(dell'intestatario delle fatture)</i> | | |
| o P. IVA <i>(dell'intestatario delle fatture)</i> | | |
| Città | Provincia | |
| Via | n° | CAP |

| | | |
|--|-----------|-----|
| le fatture, salvo quanto diversamente comunicato, dovranno essere inviate in forma elettronica a: | | |
| <i>(Amministrazione Contraente o Unità Approvvigionante)</i> | | |
| Attenzione di: | | |
| Città | Provincia | |
| Via | n° | CAP |
| Codice Univoco dell'Ufficio destinatario della fattura elettronica: | | |
| E-mail/Indirizzo di Posta Elettronica Certificata: | Fax | |

Data di emissione, _____

per l'Amministrazione Contraente

(firma)

oppure per l'Unità Approvvigionante

(firma)

| | | |
|--------|--|-------------|
| Rev. 0 | Addendum all'Ordine diretto d'acquisto dei Buoni pasto Buoni pasto ed. 8 - <i>Classificazione Consip Public</i> | Pag. 4 di 4 |
|--------|--|-------------|