

Converge SpA

DdT 2016_72455 Data consegna: 01/06/2016

VERBALE di CONSEGNA e INSTALLAZIONE

| Data Ordine | Riferimento | Nr. Conferma | Nr. Interno | Ticket |
|-------------|----------------------|--------------|-------------|------------|
| 11/05/2016 | 2894913 del 08-05-16 | 323 | 117854 | CNSP348575 |

Il Sottoscritto: DR.MARIO PIRAS
 indirizzo e-mail referente: PROVVEDITORATO@ASLORISTANO.IT tel.: 0783317766
 in qualità di Referente per l'Amm.ne: AUSL 5 ORISTANO
 Indirizzo: VIA CARDUCCI 35
 Comune: ORISTANO
 Provincia: OR
 C.A.P.: 09170

Allegato n° 1 alla determinazione
 Serv. Provveditorato N° _____ del _____
 Composto di n° 3 fogli

Vista la 'Convenzione per la fornitura di Personal Computer portatili a ridotto impatto ambientale e dei servizi connessi per le Pubbliche Amministrazioni' stipulata in data 21/10/2015 ai sensi dell'art. 26 della Legge n. 488 del 23/12/99, dalla Consip S.p.A. con la Converge SpA.

DICHIARA

- L'Amministrazione ha richiesto il solo servizio di consegna e rinuncia all'attività di installazione.
 Le apparecchiature sono state installate e, in particolare:

- È stato verificato che le apparecchiature consegnate corrispondono al modello ordinato, sono corredate della manualistica d'uso e di tutti gli accessori come previsto dall'ordine di acquisto.
 È stata verificata la funzionalità e le apparecchiature identificate con i numeri di serie sottoriportati risultano installate e collaudate.
 È stata verificata l'idoneità dei luoghi di sistemazione delle apparecchiature.

Gli imballi relativi alle apparecchiature consegnate:

- sono stati regolarmente ritirati non sono stati ritirati su richiesta dell'Amministrazione

DESTINAZIONE: AUSL 5 ORISTANO
 09170 ORISTANO

VIA CARDUCCI 35
 OR

DETTAGLIO PRODOTTI CONSEGNATI:

Numero 11 NB DELL VOSTRO 3558 W8, borsa, mouse, ca

| | |
|--------|---|
| 1 - 4 | 4422J72 - BSK1J72 - J122J72 - 86YWH72 - |
| 5 - 8 | C522J72 - D322J72 - B222J72 - 9322J72 - |
| 9 - 11 | F8X2J72 - HF15J72 - 1322J72 - |

Eventuale collaudo negativo/Note

GUARDO PETACE

Data 01/06/2016

Per il Fornitore (firma)



Per l'Amministrazione Contraente (timbro e firma)

CONVERGE

Converge S.p.A.

Sede legale e operativa: Via Mentore Maggini, 1
00143 Roma RM
Tel. 06514271 Fax 0651427610

P. IVA 04472901000
Cap. soc.: 1.640.000,00 €
REA: RM 768462

Email: converge@converge.it Sito web: www.converge.it

TTS - Centro logistico di Albano Laziale
Via Cancelliera 14 - 00041 (RM)

SPETT.LE

CA2228

AUSL 5 ORISTANO

VIA CARDUCCI 35
ORISTANO
09170 OR ITALIA
P.IVA 00681110953 C.F. 00681110953

DESTINAZIONE

C:2769

AUSL 5 ORISTANO

VIA CARDUCCI 35
ORISTANO
09170 OR ITALIA
DR.MARIO PIRAS 0783317766

| | |
|-------------------------------------|------------|
| TIPO DOCUMENTO | |
| Documento di Trasporto TTS-K | |
| NUMERO | DATA |
| 72455 | 30/05/2016 |
| COND. PAGAMENTO | |
| Bon. Banc. 30gg DF | |
| AGENTE | |
| SEDE | |
| BANCA D'APPOGGIO | |

| CODICE | DESCRIZIONE | U.M. | QUANTITA' |
|-----------------|--|------|-----------|
| # | Ordine Riferimento 2894913 del 08-05-16 | | |
| # | CIG DERIVATO: Z021982140 | | |
| P14L1-VOSTRO-W8 | NB DELL VOSTRO 3558 W8, borsa, mouse, cavo rete, lucchetto | PZ | 11 |
| S/N: 4422J72 | 1 | | |
| S/N: HF15J72 | 1 | | |
| S/N: F8X2J72 | 1 | | |
| S/N: 9322J72 | 1 | | |
| S/N: B222J72 | 1 | | |
| S/N: D322J72 | 1 | | |
| S/N: C522J72 | 1 | | |
| S/N: 86YWH72 | 1 | | |
| S/N: J122J72 | 1 | | |
| S/N: BSK1J72 | 1 | | |
| S/N: 1322J72 | 1 | | |

J. G. 2016

x referito

Servizio Professioni Sanitarie
Responsabile Posizione Organizzativa
Area Prevenzione Aziendale
Dott.  Piras

| | | | | | | |
|--------------------------------------|-------------------|-----------------------------|--------------|--------|--------------------------------------|--------|
| VALUTA | ANNOTAZIONI VARIE | | RIF. VETTORE | | | |
| EUR | | | 117854 | | | |
| NS BANCA D' APPOGGIO | | IBAN: | | | | |
| Banca Popolare Commercio & Industria | | IT62Q0504803214000000008100 | | | | |
| TRASPORTO | VETTORE | CAUSALE TRASPORTO | | | | |
| Vettore | BARTOLINI | VENDITA | | | | |
| ASPETTO BENI | PORTO | N. COLLI | PESO LORDO | VOLUME | ORA E DATA RITIRO O INIZIO TRASPORTO | PAGINA |
| Scatole Cartone | Franco | 2 | 45,0000 | 0,36 | 30/05/2016 15:33:21 | 1/1 |

FIRMA CONDUCENTE

FIRMA VETTORE

FIRMA DESTINATARIO

CONVERGE®

Converge S.p.A.

Sede legale e operativa: Via Mentore Maggini, 1
00143 Roma RM
Tel. 06514271 Fax 0651427610

P. IVA 04472901000
Cap. soc.: 1.640.000,00 €
REA: RM 768462

Email: converge@converge.it Sito web: www.converge.it

TTS - Centro logistico di Albano Laziale
Via Cancelliera 14 - 00041 (RM)

| | |
|------------------------------|------------|
| TIPO DOCUMENTO | |
| Documento di Trasporto TTS-K | |
| NUMERO | DATA |
| 72455 | 30/05/2016 |
| COND. PAGAMENTO | |
| Bon. Banc. 30gg DF | |
| AGENTE | |
| SEDE | |
| BANCA D'APPOGGIO | |

SPETT.LE

CA2228

| | |
|------------------------|------------------|
| AUSL 5 ORISTANO | |
| VIA CARDUCCI 35 | |
| ORISTANO | |
| 09170 OR | ITALIA |
| P.IVA 00681110953 | C.F. 00681110953 |

DESTINAZIONE

C:2769

| | |
|------------------------|------------|
| AUSL 5 ORISTANO | |
| VIA CARDUCCI 35 | |
| ORISTANO | |
| 09170 OR | ITALIA |
| DR.MARIO PIRAS | 0783317766 |

| CODICE | DESCRIZIONE | U.M. | QUANTITA' |
|-----------------|--|------|-----------|
| # | Ordine Riferimento 2894913 del 08-05-16 | | |
| # | CIG DERIVATO: 2021982140 | | |
| P14L1-VOSTRO-WB | NB DELL VOSTRO 3558 WB, borsa, mouse, cavo rete, lucchetto | PZ | 11 |
| S/N: 4422J72 | 1 | | |
| S/N: HF15J72 | 1 | | |
| S/N: F8X2J72 ✓ | 1 | | |
| S/N: 9322J72 ✓ | 1 | | |
| S/N: B222J72 ✓ | 1 | | |
| S/N: D322J72 ✓ | 1 | | |
| S/N: C522J72 ✓ | 1 | | |
| S/N: 86YWH72 ✓ | 1 | | |
| S/N: J122J72 ✓ | 1 | | |
| S/N: BSK1J72 ✓ | 1 | | |
| S/N: 1322J72 ✓ | 1 | | |

| | | | |
|--------------------------------------|-------------------|-----------------------------|--------------------------------------|
| VALUTA | ANNOTAZIONI VARIE | | RIF.VETTORE |
| EUR | | | 117854 |
| NS BANCA D' APPOGGIO | | IBAN: | |
| Banca Popolare Commercio & Industria | | IT6200504803214000000008100 | |
| TRASPORTO | VETTORE | CAUSALE TRASPORTO | |
| Vettore | BARTOLINI | VENDITA | |
| ASPETTO BENI | PORTO | N. COLLI | PESO LORDO |
| Scatole Cartone | Franco | 2 | 45,0000 |
| | | VOLUME | ORA E DATA RITIRO O INIZIO TRASPORTO |
| | | 0,36 | 30/05/2016 15:33:21 |
| | | | PAGINA |
| | | | 1/1 |

FIRMA CONDUCENTE

FIRMA VETTORE

Servizio Professioni Sanitarie
Responsabile Esportazione Operativa
FIRMA DESTINATARIO

[Handwritten signature]