



**PROCEDURA APERTA PER DM PER EMODINAMICA (ESCLUSI STENT)**

CLAUSOLE VESSATORIE

**CONVENZIONE PER AFFIDAMENTO FORNITURA DM PER EMODINAMICA – CLAUSOLE VESSATORIE**

**TRA**

Agenzia Regionale Intercent-ER, C.F. 91252510374 con sede legale a Bologna, Via dei Mille n.21, in persona del Direttore e legale rappresentante, Dott.ssa Alessandra Boni ( di seguito nominata, per brevità, anche Agenzia)

**E**

*Cardinal Health Italy 509 S.r.l., sede legale in Milano, Corso Vercelli, nr. 40, iscritta al Registro delle Imprese presso la C.C.I.A.A. di Milano al n. 2072508, P. IVA 0 9158150962 domiciliata ai fini del presente atto in Corso Vercelli, nr. 40 - Milano, in persona della Dott.ssa Rita Ceccarelli (C.F.: CCCRTI68M57H501E) in qualità di Amministratore Delegato, (di seguito nominata, per brevità, anche "Fornitore");*

**CLAUSOLE VESSATORIE**

La sottoscritta *Rita Ceccarelli (C.F.: CCCRTI68M57H501E)*, quale *Amministratore Delegato* del Fornitore, dichiara di avere particolareggiata e perfetta conoscenza di tutte le clausole contrattuali e dei documenti ed atti ivi richiamati; ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 1341 e 1342 Cod. Civ., dichiara altresì di accettare tutte le condizioni e patti ivi contenuti e di avere particolarmente considerato quanto stabilito e convenuto con le relative clausole; in particolare dichiara di approvare specificamente le clausole e condizioni di seguito elencate: Articolo 3 (Norme regolatrici e disciplina applicabile), Articolo 4 (Oggetto), Articolo 5 (Utilizzo della Convenzione), Articolo 7 (Durata), Articolo 8 (Condizioni della fornitura e limitazione di responsabilità), Articolo 9 (Obbligazioni specifiche del Fornitore), Articolo 11 (Modalità e termini di esecuzione della fornitura), Articolo 12 (Servizi connessi), Articolo 13 (Corrispettivi), Articolo 14 (Adeguamento prezzi), Articolo 15 (Fatturazione e pagamenti), Articolo 18 (Penali), Articolo 19 (Cauzione definitiva), Articolo 20 (Riservatezza), Articolo 21 (Risoluzione), Articolo 22 (Recesso), Articolo 23 (Danni, responsabilità civile e polizza assicurativa), Articolo 24 (Subappalto), Articolo 25 (Divieto di cessione del contratto e dei crediti), Articolo 26 (Brevetti industriali e diritti d'autore), Articolo 27 (Responsabile del Servizio), Articolo 28 (Aggiornamento tecnologico), Articolo 29 (Foro competente), Articolo 30 (Trattamento dei dati, consenso al trattamento), Articolo 31 (Oneri fiscali e spese contrattuali), Articolo 35 (Clausola finale).

**\*IL FORNITORE**

Rita Ceccarelli

ROMA (RM)

RESIDENZA / RESIDENCE / DOMICILE (11)

STATURA / HEIGHT / TAILLE (12)

165

COLORE DEGLI OCCHI / COLOUR OF EYES / COULEUR DES YEUX (13)

MARRONI

## PASSAPORTO

PASSPORT  
PASSEPORT

**REPUBBLICA ITALIANA**  
Tipo. Type. Codice Paese. Code of issuing State

**Tipa.** Type. **Codice Paese.** Code of issuing State. **Passaporto N.** Passport No. **Passeport N°**

P  
ITA

Cognome, Surname, Nom. (1)

CECCARELLI

Nome. Given Names. Prénoms. (2)

RITA

**Cittadinanza. Nationality. Nationalité. (3)**

ITALIANA

**Data di nascita.** Date of birth. Date de naissance. (4)

17 AGO/AUG 1968

**Sesso.** Sex. Sexe. (5) **Lugogo di nascita.** Place of birth. Lieu de naissance. (6)

F  
ROMA (RM)

**Data di rilascio.** Date of issue. Date de délivrance. (7)

18 APR/APR 2018

**Firma del titolare (10)**

17 APR/APR 2028

**Autorità:** Authority: Autorité: (9)  
**MINISTRO AFFARI ESTERI**  
**E COOPERAZIONE INTERNAZIONALE**  
**Firma del titolare: (10)**  
 Holder's signature / Signature du titulaire

*F. De Caroli*

[illegible]