

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

LOTTO N.: 11

Spett.le **Sodexo Benefits & Rewards Services Italia Srl**

Tel: 02 38057.575 Fax: 02 5656.1923

E-mail: consip.ordini.ms.it@sodexo.com

c.a. SERVIZIO CLIENTI

Riferimenti protocollo Amministrazione	
N° protocollo dell'Amministrazione: 7333	Data: 23/08/2023

Con riferimento a:

- Ordine diretto d'acquisto inviato il 23/08/2023 protocollo n° 7333;
- 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 Bossa Salvatore per conto di (Amministrazione di appartenenza):

Comune di Melissa, Direzione/Dipartimento/altro: Ufficio Ragioneria

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. 10 - <i>Classificazione Consip Public</i>	Pag. 1 di 4
--------	---	-------------

Le **sedì 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
Ufficio Ragioneria	Via Provinciale Sud 109	Melissa	Crotone	88814	2
Ufficio Amministrativo	Via Provinciale Sud 109	Melissa	Crotone	88814	5
Ufficio Tecnico	Via Luigi Longo 7	Melissa Frazione Torre	Crotone	88814	3
Polizia Municipale	Via Luigi Longo 7	Melissa Frazione Torre	Crotone	88814	3

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: _____

Alla scadenza dei buoni pasto elettronici, in alternativa alla modalità standard di sostituzione (cfr. par. 3.2 del Capitolato tecnico), l'Amministrazione richiede (selezionare se interessata):

- La sostituzione automatica dei buoni pasto scaduti con buoni pasto elettronici di nuova emissione senza alcuna ulteriore azione da parte dell'Amministrazione, intendendosi per tale anche l'emissione della Richiesta di Approvvigionamento, di pari quantitativo e valore dei Buoni pasto scaduti. Resta salva la facoltà dell'Amministrazione di dare, in corso di esecuzione, specifiche indicazioni al Fornitore.

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>Comune di Melissa</i>		
00267630790		
00267630790		
Città: Melissa		Provincia: Crotone
Via Provinciale Sud	n° 109	CAP 88814

le fatture, salvo quanto diversamente comunicato, dovranno essere inviate in forma elettronica a:		
<i>Comune di melissa</i>		
Attenzione di: Ufficio Ragioneria – Inserire CIG Z593C0A29C		
Città: Melissa		Provincia: Crotone
Via: Provinciale Sud	n° 109	CAP 88814
Codice Univoco dell'Ufficio destinatario della fattura elettronica: J7I0ZV		
E-mail/Indirizzo di Posta Elettronica Certificata: ragioneriamelissa@asmepec.it		Fax

Data di emissione, 23/08/2023

per l'Amministrazione Contraente

(firma)

F.to D.te Salvatore Bossa

oppure per l'Unità Approvvigionante

(firma)

Rev. 0	Addendum all'Ordine diretto d'acquisto dei Buoni pasto Buoni pasto ed. 10 - <i>Classificazione Consip Public</i>	Pag. 4 di 4
--------	---	-------------