



UNIONE EUROPEA
Fondi strutturali
e di investimento europei



**REGIONE
LAZIO**



PIANO DETTAGLIATO DELLE ATTIVITA'

Appendice n. 2 al Capitolato Speciale Descrittivo e Prestazionale

PROCEDURA APERTA IN AMBITO COMUNITARIO, AI SENSI DELL'ART. 60 DEL D.LGS. 50/2016, VOLTA ALLA STIPULAZIONE DI UN ACCORDO QUADRO AVENTE AD OGGETTO "SERVIZI DI RAFFORZAMENTO DELLE ATTIVITÀ DI ASSISTENZA TECNICA ALLA CABINA DI REGIA REGIONALE PER LA POLITICA UNITARIA E ALL'AUTORITÀ DI GESTIONE DEL POR FESR"

CPV: 79400000-8 (Servizi di consulenza commerciale e di gestione e servizi connessi)

CIG: 939090866F

**CUP: F81HI6000320002, F81HI6000310009, F81HI6000220006, F81HI6000330006,
F81EI6000210009**



UNIONE EUROPEA
Fondi strutturali
e di investimento europei



**REGIONE
LAZIO**



N.ro di protocollo _____

PIANO DETTAGLIATO DELLE ATTIVITA

Il sottoscritto _____ per la Società Lazio
Innova S.p.A. nell'esercizio della funzione di: _____
P. Iva 05950941004 con sede in Roma Via Marco Aurelio n. 26/a, Tel.: 06-605160 / E-mail: info@lazioinnova.it /
E-mail PEC: lazioinnova@pec.lazioinnova.it

di seguito la *Amministrazione Contraente*

ed

Il sottoscritto _____
per la Società _____
C.F. _____ con
sede in _____ Via
_____ Tel
_____ / E.mail _____ /E-mail PEC _____

di seguito la *Fornitore*

PREMESSO

- che in data __.__.____ è stato stipulato l'Accordo Quadro prot. n. _____ (di seguito: *Accordo Quadro*) tra l'Amministrazione Contraente e la _____ per l'affidamento della "Gara a procedura aperta _____ - CIG n. __";
- che l'Amministrazione Contraente ha nominato quale Direzione dell'Esecuzione del Contratto (di seguito: *DEC*) il/la Sig./Sig.ra _____;
- che il Fornitore ha nominato quale Gestore del servizio il Sig. _____;
- che a seguito della "Richiesta Preliminare di Fornitura" inviata in data __.__.____, il Fornitore ha predisposto il presente "Piano Dettagliato delle Attività" trasmesso alla Amministrazione Contraente e controfirmato, per accettazione in data __.__.____;
- che nel presente "Piano Dettagliato delle Attività" sono state formalizzate le modalità operative di gestione dei servizi secondo quanto indicato nel Capitolato Tecnico;
- che il presente "Piano Dettagliato delle Attività" forma parte integrante dell'Ordinativo di Fornitura;



UNIONE EUROPEA
Fondi strutturali
e di investimento europei



**REGIONE
LAZIO**



- g) che l'Accordo Quadro ed i suoi allegati regolano i termini generali del rapporto tra le parti e che in caso di contrasti le previsioni dello stesso prevarranno su quelle degli atti di sua esecuzione;

CONDIVIDONO

le modalità ed i termini di fornitura dei servizi descritti nel presente "Piano Dettagliato delle Attività" per il/i servizio/i indicato/i nei successivi paragrafi.

Le fatture relative all'Ordinativo di Fornitura dovranno essere intestate a:

Lazio Innova S.p.A.
Via Marco Aurelio n. 26/a
00184 - Roma
Codice Fiscale / P. Iva 05950941004

e dovranno indicare nel Contratto Applicativo

N.ro di protocollo (del presente Piano Dettagliato delle Attività) _____
(Luogo) _____, (Data) __.__.____

I pagamenti, previo benestare del DEC, saranno effettuati a _____ trascorsi almeno n. 30 giorni dalla data del ricevimento della fattura e sulla base delle disposizioni dell'Accordo Quadro.

1. SEZIONE INTRODUTTIVA

I campi sottostanti sono da compilarsi obbligatoriamente per la validità dell'PDA

AMMINISTRAZIONE CONTRAENTE: Lazio Innova S.p.A.

CODICE FISCALE: 05950941004

DEC (nome e cognome) _____



UNIONE EUROPEA
Fondi strutturali
e di investimento europei



**REGIONE
LAZIO**



SERVIZI DI

COMMESSA

2. SEZIONE ECONOMICA

Riepilogo complessivo

campo obbligatorio

DATA INIZIO EROGAZIONE DEI SERVIZI (riferita al primo servizio attivato) (gg/mm/aa) __.__.____

campo obbligatorio

DATA FINE EROGAZIONE DEI SERVIZI (comune a tutti i servizi) (gg/mm/aa) __.__.____

Barrare i profili professionali richiesti ed indicare la quantità delle giornate/uomo annuali per specifico profilo

Profilo professionale		Tariffa giornaliera (euro)*	Quantità gg/uomo/anno	Importo complessivo (euro)*
Esperto Senior	<input type="checkbox"/>			
Esperto Intermedio	<input type="checkbox"/>			
Esperto Junior	<input type="checkbox"/>			



UNIONE EUROPEA
Fondi strutturali
e di investimento europei



**REGIONE
LAZIO**



IMPORTO COMPLESSIVO (euro)*	
------------------------------------	--

*Tariffe ed importi sono da intendersi "IVA esclusa"

_____, li _____._____

per l'Amministrazione Contraente

per Il Fornitore
