



**Data di pubblicazione:** 27/06/2018

**Nome allegato:** *All.B CT BPE\_Addendum all'ordine diretto d'acquisto-signed.pdf*

**CIG:** 74300753DB;

**Nome procedura:** *Adesione a convenzione Consip denominata "Buoni pasto elettronici ed.1 - lotto 6" per fornitura di buoni pasto ai dipendenti INPS della Basilicata per 36 mesi ( 01/07/2018 - 30/06/2021)*

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

**LOTTO n°: 6**

**Spett.le DAY Ristoservice SpA**

Tel 051 210 67 09/10 Fax. 051 210 66 84

**e-mail:** [ordinibpe@day.it](mailto:ordinibpe@day.it)

c.a. Ufficio Clienti Consip

Riferimenti protocollo Amministrazione	
N° protocollo dell'Amministrazione: 1810	Data: 23.03.2018

Con riferimento a:

- Ordine diretto d'acquisto inviato il 23.03.2018 protocollo n° 1810;
- N°progressivo assegnato automaticamente dal Sistema all'Ordine diretto d'acquisto:  
4225442

Il sottoscritto Maria Giovanna De Vivo, per conto di INPS DIREZIONE REGIONALE BASILICATA,

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 elettronici ed. 1 - <i>Classificazione Consip Public</i>	Pag. 1 di 3
--------	--	-------------

Direzione/ Dipartimento: sede di utilizzo	Indirizzo	Località/Città	Provincia	C.A.P.	N. soggetti aventi diritto al buono per singola sede di utilizzo
INPS – DIREZIONE REGIONALE BASILICATA	VIA DEL GALLITELLO SNC	POTENZA	PZ	85100	30
INPS – DIREZIONE PROVINCIALE DI POTENZA	VIA PRETORIA, 263	POTENZA	PZ	85100	90
INPS – DIREZIONE PROVINCIALE DI POTENZA – SEDE DISTACCATA	VIALE MARCONI, 103	POTENZA	PZ	85100	39
INPS – DIREZIONE PROVINCIALE DI MATERA	VIA CAPPELLUTI, 2 b	MATERA	MT	75100	47
INPS - DIREZIONE PROVINCIALE DI MATERA – SEDE DISTACCATA	PIAZZA MULINO, 16	MATERA	MT	75100	56
INPS AGENZIA DI POLICORO	PIAZZA ALDO MORO	POLICORO	MT	75025	15
INPS AGENZIA DI LAGONEGRO	VIA DEI GLADIOLI	LAGONEGRO	PZ	850432	11
INPS AGENZIA DI VILLA D’AGRI	Via nazionale, 43	MARSICOVETE RE	PZ	85050	7
INPS AGENZIA DI MELFI	VIA ALDO MORO	MELFI	PZ	85025	19

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

Le fatture, salvo quanto diversamente comunicato, dovranno essere <b>intestate</b> a:		
<i>INPS DIREZIONE REGIONALE BASILICATA</i>		
Codice Fiscale (dell'intestatario delle fatture) 80078750587		
o P. IVA (dell'intestatario delle fatture) 02121151001		
Città POTENZA		Provincia PZ
Via GALLITELLO	n° SNC	CAP 85100

le fatture, salvo quanto diversamente comunicato, dovranno essere <b>inviate in forma elettronica</b> a:		
<i>INPS DIREZIONE REGIONALE BASILICATA</i>		
Attenzione di: TEAM RISORSE STRUMENTALI, PATRIMONIO, LAVORI		
Città POTENZA		Provincia PZ
Via DEL GALLITELLO	n°	CAP 85100
Codice Univoco dell'Ufficio destinatario della fattura elettronica: UF5HHG		
E-mail/Indirizzo di Posta Elettronica Certificata: direzione.regionale.basilicata@postacert.inps.gov.it		Fax 09711945841

Data di emissione, 23.03.2018

per l'Amministrazione Contraente

MARIA GIOVANNA DE VIVO

Rev. 0	Addendum all'Ordine diretto d'acquisto dei Buoni pasto Buoni pasto elettronici ed. 1 - <i>Classificazione Consip Public</i>	Pag. 3 di 3
--------	--	-------------