



**consip**

Trasmessa a mezzo pec

Classificazione: Consip Internal

Spett.le

**Baxter S.p.A.**

pec: [baxterspa@pec.baxter.com](mailto:baxterspa@pec.baxter.com)

**c.a. Dott. Roberto Monguzzi**

p.c. Spett. le

**REVO S.p.A.**

pec: [revo@pec.revoinsurance.com](mailto:revo@pec.revoinsurance.com)

**Oggetto: Accordo quadro avente ad oggetto la fornitura di Dialisi ed. 4 ai sensi dell'art. 54 comma 4, lett. a) del d. lgs. n. 50/2016 e dell'art. 2, comma 225, Legge n. 191/2009 – Lotto 1, 3.4 - Richiesta di proroga durata.**

Con riferimento all'Accordo quadro in oggetto, ai sensi e per gli effetti dell'articolo 4, Vi comunichiamo che la durata dell'Accordo sarà prorogata per un periodo di mesi 12 (dodici), decorrenti dalla data di originaria scadenza di cui al comma 1 del medesimo articolo 4, restando altresì confermate tutte le altre clausole convenzionali pattuite.

A garanzia degli ulteriori impegni contrattuali assunti con la predetta proroga, codesta Società dovrà, entro 30 giorni dal ricevimento della presente, consegnare alla Consip S.p.A. apposita appendice comprovante l'avvenuta presa d'atto del garante della proroga disposta da Consip e della conseguente estensione della durata della cauzione definitiva, nonché il documento comprovante l'estensione della durata della cauzione a garanzia del pagamento delle Verifiche Ispettive, entrambe prestate fino alla nuova durata dell'Accordo Quadro e, comunque, fino all'esatto adempimento di tutti gli obblighi derivanti dai contratti attuativi dello stesso. A tal fine è sufficiente che il garante riconosca che la vigente garanzia copre e sarà operativa anche per l'estensione richiesta.

La proroga della durata dell'Accordo Quadro comporta l'estensione per un equivalente periodo della durata della "polizza assicurativa" prestata e comunque, fino al completamento di tutti gli obblighi contrattuali, alle stesse condizioni e nei medesimi termini già convenuti.

Pertanto, a copertura degli ulteriori rischi connessi con la predetta proroga, vogliate consegnare alla Consip S.p.A. almeno 30 giorni prima della scadenza prevista nella polizza assicurativa prestata all'atto

**Consip S.p.A. a socio unico**

Sede Legale: Via Isonzo 19/E – 00198 Roma

T +39 06 85449.1 – F +39 06 85449 281 – [www.consip.it](http://www.consip.it)

Capitale Sociale € 5.200.000,00 i.v. C.F. e P.IVA 05359681003

Iscr.Reg.Imp.c/o C.I.I.A. Roma 05359681003 Iscr.R.E.A. N.878407

Ver. 1.0 – 17/01/2019



della stipula dell'Accordo Quadro in oggetto, il documento comprovante l'estensione della durata della polizza stessa.

Con i migliori saluti.

*Ing. Cristiano Cannarsa*  
(L'Amministratore Delegato)