**Al Direttore**

del Dipartimento Bi.N.D.

**Al Responsabile Amministrativo**

del Dipartimento Bi.N.D.

LORO SEDI

**OGGETTO:** Richiesta per fornitura bene/servizio ed estrazione CIG

Il/la sottoscritto/a dott./prof. ........................................................................................................................

**Richiede**

l’estrazione di un CIG per la fornitura dei seguenti beni/servizi:

- ......................................................................................................................................................................

- ......................................................................................................................................................................

- ......................................................................................................................................................................

- ......................................................................................................................................................................

- ......................................................................................................................................................................

- ......................................................................................................................................................................

Importo massimo stimato dell’affidamento (al netto dell'IVA) € ...............................

**Dichiara**

- ricordando che non è consentito il frazionamento degli ordini e che l'unicità del fornitore deve essere comprovata, dichiara che la spesa graverà sui seguenti fondi:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Titolo del Progetto** | **CUP** | **Codice U-Gov** |
| ..................................................................... | ............................... | ............................... |

**(COMPILARE SOLO IN CASO DI ACQUISTI DI BENI E SERVIZI INFORMATICI E DI CONNETTIVITÀ)**

- che i citati beni/servizi oggetto del presente affidamento **sono/non sono** presenti in alcuna convenzione CONSIP attiva (Art.9, D.R. n. 6125 del 11/09/2023).

- che i citati beni/servizi oggetto del presente affidamento **sono/non sono** presenti sulla piattaforma *“acquistinretepa.it” -* MEPA.

- che la fornitura oggetto dell’ordine interessa costi di tipo: **rendicontabile/non rendicontabile** (ove previsto).

 **(COMPILARE SOLO IN CASO DI SUSSISTENZA DEL REQUISITO DI INFUNGIBILITÀ)**

- che, in ottemperanza al D.R. n. 6125 del 11/09/2023, “Regolamento per le acquisizioni di beni e servizi sotto la soglia di rilevanza europea di cui all'art. 14 comma 1 del D.Lgs 36/2023”, Art.9 Comma 3a e 3b, si richiede l’acquisto dei succitati prodotti della azienda produttrice ............................................................., poiché dimostrano di possedere caratteristiche funzionali, di processo, di metodo e specifiche componentistiche utilizzate necessarie al raggiungimento della necessità sperimentali (metodiche utilizzate e confrontabilità dei risultati con altre ricerche o nel tempo). SI ALLEGA RELAZIONE TECNICA A MOTIVAZIONE DI INFUNGIBILITÀ.

- che i contatti per la consegna del materiale e/o per la realizzazione del servizio sono (compilare tutti i campi):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nominativo del/dei referente/i** | **E-mail** | **Telefono/VoIP** |
| .................................................................. | .................................................................. | ............................... |
| **Indirizzo di consegna (con indicazione del plesso, del piano, della stanza)** |
| ……………………................................................................. .................................................................... |

Palermo li, .................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Il richiedente |  |  | Il Responsabile del fondo |
| ................................................... |  | ................................................... |

|  |
| --- |
| La presente richiesta dovrà essere inoltrata esclusivamente all’indirizzo e-mail ordini.bind@unipa.it, compilata in ogni sua parte, firmata elettronicamente e inviata attraverso la propria mail istituzionale. |