

DIPARTIMENTO DI BIOMEDICINA, NEUROSCIENZE E DIAGNOSTICA AVANZATA

Il Direttore: Prof. Giuseppe Ferraro

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.

DIPARTIMENTO DI BIOMEDICINA, NEUROSCIENZE E DIAGNOSTICA AVANZATA

Il Direttore: Prof. Giuseppe Ferraro

- 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.