



**Università  
degli Studi  
di Palermo**

**Dipartimento di Biomedicina  
Neuroscienze e Diagnostica  
Avanzata (Bi.N.D.)**

Il Direttore: Prof. Giuseppe Ferraro



Spett.le Ditta SOL Group

ORDINE N. 188 DEL 14/12/2023

Tel. +39 039 23961

CODICE STRUTTURA **728498**

CODICE IPA	CODICE UNIVOCO UFFICIO
uni_pa	F4YHDI

CIG	Z	4	2	3	D	5	E	E	A	E
-----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

**INDIRIZZO DI CONSEGNA (EDIFICIO, PIANO, STANZA):**

**Sezione di Fisiologia Umana, Corso L.Tukory, 129 - 90127 PALERMO**

Piano ..... Stanza .....

**Referente per la consegna: (si prega di compilare tutti i campi)**

Nome: ..... Cognome: ..... Contatto telefonico: .....

Con riferimento alla Vostra offerta n° **728495/23** del 24/11/2023 ci preghiamo ordinarVi

QUANTITÀ	DESCRIZIONE MERCE	DATA DI CONSEGNA

INVIARE A:

[ammct@sol.it](mailto:ammct@sol.it)

[l.dimauro@sol.it](mailto:l.dimauro@sol.it)

E PER CONOSCENZA A:

[paolo.guerra@unipa.it](mailto:paolo.guerra@unipa.it)

[dario.lasala@unipa.it](mailto:dario.lasala@unipa.it)

**IL RICHIEDENTE**

.....

**IL RESPONSABILE DEL PLESSO**

.....

Palermo, .....

- La prestazione dovrà essere resa rispettando la data indicata nel presente modulo salvo diverso accordo risultante da comunicazione scritta tra richiedente e Ditta.

**N.B. La consegna dovrà essere effettuata entro: 2 giorni lavorativi per i gas puri (4 giorni lavorativi per le miscele); Tali termini vengono computati dalla data di inoltro della richiesta da parte del Dipartimento Bi.N.D.**