**Richiesta di acquisto secondo le procedure amministrative previste dal Regolamento degli acquisti di servizi e forniture di questo Ateneo e dal D.Lgs n. 36/2023 (Codice Appalti Pubblici)**

1. Il modulo di seguito deve essere compilato in ogni sua parte e inviato alla e-mail istituzionale della Meta Struttura ([msmc.ordini@unife.it](mailto:msmc.ordini@unife.it));
2. Allegare eventuale preventivo del materiale oggetto della fornitura o del servizio, intestato al Dipartimento di afferenza, che servirà come base per l’espletamento della procedura d’acquisto;
3. Dalla pagina Intranet potete consultare i contratti centralizzati di ATENEO di interesse comune <https://intra.unife.it/pta/acquisto-di-beni-e-servizi/contratti-vigenti/contratti-centralizzati-di-interesse-comune>, come: cancelleria/carta, materiale igienico sanitario, ristorazione/catering, ferramenta, viaggi…
4. Il materiale per *ricerca come reagenti chimici e articoli di laboratorio al link: è consultabile al link* <https://intra.unife.it/pta/acquisto-di-beni-e-servizi/contratti-vigenti/contratti-centralizzati-di-interesse-comune/copy_of_cancelleria>

**(entrambi i link vanno copiati e incollati nella barra dell’indirizzo del browser)**

**Richiesta di acquisto secondo le procedure amministrative previste dal Regolamento degli acquisti di servizi e forniture di questo Ateneo e dal D.Lgs n. 36/2023 (Codice Appalti pubblici)**

Al Direttore di Dipartimento

Al RUP

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in qualità di Titolare dei fondi di ricerca\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La spesa graverà sul PROGETTO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Del DIPARTIMENTO DI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**RICHIEDE DI ACQUISTARE** il seguente bene/servizio:

Spesa presunta

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Quantità | Specifiche tecniche/descrizione | Importo unitario € | Importo tot. € |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Dichiaro che i Prodotti non sono presenti nell’elenco e nel listino degli accordi/convenzioni di Ateneo**

**FIRMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Il sottoscritto dichiara sotto la personale responsabilità, consapevole delle conseguenze civili e penali cui incorre in caso di dichiarazioni false o mendaci, che il predetto acquisto ha stretta attinenza con il progetto di ricerca sopra specificato e:**

*(selezionare una alternativa)*

**PROPONE,** al fine di agevolare l’individuazione delle ditte da invitare alla procedura, le seguenti ditte che, sulla base di opportune indagini di mercato svolte dal sottoscritto medesimo, risultano essere in possesso dei requisiti generali e tecnico-professionali necessari per la corretta esecuzione della fornitura in oggetto (indicare minimo 2):

1) ..........................................................................

2) ..........................................................................

3) ..........................................................................

4)...........................................................................

5)...........................................................................

6)...........................................................................

**CHIEDE**, inoltre, di procedere ad affidamento diretto alla ditta ..........................................................................................

per le seguenti motivazioni: (vedi nota di seguito).

Motivazione dettagliata dell’acquisto: ambito di utilizzo del bene/servizio….

|  |
| --- |
|  |

**INDIRIZZO PRECISO DI CONSEGNA**

|  |  |
| --- | --- |
| Dipartimento di ……. UO |  |
| Via |  |
| Piano |  |
| Persona di riferimento e nr di tel |  |
| **PER I SERVIZI INDICARE IL NUMERO DI STANZA AL FINE DELLA CORRETTA COMPILAZIONE DEL DUVRI SE NECESSARIO** |  |

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma richiedente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Titolare del Fondo se diverso dal richiedente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_