

DIPARTIMENTO DI BIOMEDICINA, NEUROSCIENZE E DIAGNOSTICA AVANZATA (Bi.N.D.)



Direttore – Prof. Giuseppe Ferraro

Oggetto: RICHIESTA PER FORNITURA BENE/ SERVIZIO ED ESTRAZIONE CIG

Al Direttore del Dipartimento Bi.N.D.

Al Responsabile Amministrativo del Dipartimento Bi.N.D.

Loro Sedi

Il/la sottoscritto/a dott./prof.	
chiede	
l'estrazione di un CIG per la fornitura dei seguenti beni/servizi:	
- N. - N. - N. - N.	
Importo massimo stimato dell'affidamento (al netto dell'IVA / IV	⁄A compresa) €
a gravare sul seguente fondo	
a tal fine dichiara	
che i citati beni/servizi oggetto del presente affidamento: – sono non sono presenti in alcuna convenzione CONSIP at – sono non sono presenti sul Mercato Elettronico della Pubb – che si procederà ad invitare n operatori economici.	
Palermo li,	
Il richiedente	Il Responsabile del fondo