Spett.le **Ditta SOL Group**

ORDINE N. 44 DEL 01/04/2026

Tel. +39 039 23961

CODICE STRUTTURA **728504**

CODICE IPA	CODICE UNIVOCO UFFICIO
uni_pa	**F4YHDI**

CIG	B	A	E	4	9	F	9	C	1	7

INDIRIZZO DI CONSEGNA (EDIFICIO, PIANO, STANZA):

Sezione di Patologia Generale, Corso L.Tukory, 211 - 90134 PALERMO

Piano ……. Stanza …….

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

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

Con riferimento alla Vostra offerta n° **OE_NG6141744_L0_NP3132385** del 12/03/2026 ci pregiamo ordinarVi

QUANTITÀ	DESCRIZIONE MERCE	DATA DI CONSEGNA
……	……	
……	……	
……	……	
……	……	

INVIARE A: **ammct@sol.it**
l.dimauro@sol.it
E PER CONOSCENZA A: **paolo.guerra@unipa.it**
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.