Al Direttore del Dipartimento

e p.c. Al Responsabile Amministrativo

**Luogo e Data**:……………………………………….

**Oggetto:**

**………………………………………………………………………………............................................................………………………………………………………………………………............................................................………………………………………………………………………………............................................................……………………………………………………………………….**

**Il/La sottoscritto/a ………………………………………………………………………………............................................................**

**Bene/servizio inserito nella proposta di programmazione 2024: □SI □NO**

**- Se “sì”, indicare la/le voce/i di spesa indicate in fase di programmazione (se diversa dalle presenti): …………………………………**

**Voce/i Co.An. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Indicare la motivazione dell’acquisto:**

**………………………………………………………………………………............................................................………………………………………………………………………………............................................................………………………………………………………………………………............................................................………………………………………………………………………**

NB: in caso di noleggio/leasing occorre produrre documentazione atta a dimostrare la convenienza economica rispetto all’acquisto.

**CHIEDE**

l’avvio di procedura di acquisizione del/dei seguente/i beni/servizi:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DESCRIZIONE** | **QUANTITÀ** | **IMPORTO** **IVA ESCLUSA****indicare** **□valore presunto****□ base d’asta** | **%****IVA** | **IMPORTO IVATO** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **TOTALE:** |  |
| **FONDO:** ……………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **CATEGORIA MERCEOLOGICA:** MACROCATEGORIE BENI INVENTARIABILE **□**SI **□** NO\*\*\*\*\*\*MACROCATEGORIE SERVIZIALTRO NON RIPORTATO IN ELENCO (Es: pubblicazioni su riviste): ………………………………………………**CPV** (prevalente): ………………………………………[inserire qui il codice CPV fornito dall’OE in fase di produzione del preventivo. Ove non presente ricercare il codice attraverso il motore di ricerca al seguente link [ContrattiPubblici.org](https://contrattipubblici.org/cpv)/cpv ] |
| **CANALE DI ACQUISTO:****□** Procedura svolta attraverso **piattaforma telematica** di negoziazione ex art 58 Dlgs 50/2016)- MePA**□** RDO n. ……………….….. **□** ODA n. ……………………… **□**Trattativa diretta (TD) n. ……………………….. □Convenzione CONSIP n. ……….……………**□Mercato Ordinario** (vale per gli acquisti non superiori ad € 5.000,00 con esclusione di beni e servizi informatici e di connettività).Allegare elenco Operatori Economici (E.O.) invitati; indicare PEC, oppure, se non presente, email ufficiale degli OE, partita IVA/C.F.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Ragione Sociale | PEC | P.IVA /C.F. |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

**□Mercato Ordinario ex D.L. 126/19** conv. in L.159/19 (vale per gli acquisiti di beni e servizi funzionalmente destinati all’attività di ricerca, trasferimento tecnologico e terza missione) - Allegare: dichiarazione del Responsabile Scientifico; elenco Operatori Economici (E.O.) invitati; indicare PEC, oppure, se non presente, email ufficiale degli OE, partita IVA.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Ragione Sociale | PEC | P.IVA /C.F. |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

**□ Solo in caso di unicità/esclusività ed infungibilità****(Uso della procedura negoziata senza previa pubblicazione di un bando di gara ex art 63 Dlgs 50/2016)**Il/La sottoscritto/a, inoltre, dichiara di aver provveduto a:effettuare una ricerca di mercato e di aver individuato un unico fornitore - allegare alla presente la dichiarazione di **esclusività/unicità** rilasciata dalla Ditta fornitrice e allegare relazione di infungibilità.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Ragione Sociale | PEC | P.IVA /C.F. |
| 1 |  |  |  |

**□ In caso di infungibilità** **(Uso della procedura negoziata senza previa pubblicazione di un bando di gara ex art 63 Dlgs 50/2016)**Allegare dichiarazione del Responsabile Scientifico e Indicare il canale di acquisto: **□** MEPA oppure **□** mercato ordinario:Mepa (per infungibilità)**□**RDO n. ……………… **□**ODA n. ……………… **□**Trattativa diretta (TD) n. ………….…. **□**Convenzione CONSIP n. ……………………OppureMercato ordinario (per infungibilità)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Ragione Sociale | PEC | P.IVA /C.F. |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

 |
| **Luogo consegna merce/servizio**  (dettagliato): ……………………………………………………………………..……**Referenti** …………………………………………………………………..…… |
| \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* | \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* | \*\*\*\*\*\*\*\* | \*\*\* | \*\*\*\*\*\*\*\*\*\* |

**N. B.: Il sottoscritto dichiara che tutti i beni/servizi di cui sopra sono strettamente pertinenti e necessari e presentano caratteristiche fondamentali per lo svolgimento delle attività istituzionali del Dipartimento**

Il Responsabile dei fondi

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**