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 SERVIZI  ALTRO 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. ……………………  Oppure  Mercato 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

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