Al Direttore del Dipartimento

e p.c.

Al Responsabile Amministrativo

Palermo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Oggetto: RICHIESTA ACQUISTO BENE/SERVIZIO *inserire descrizione sintetica***

**Il sottoscritto Prof. Giorgio Stassi**

**Responsabile Scientifico del progetto GENESIS ATI (cod.T3-AN-11), Codice progetto (IRIS-UGOV) PRJ-0692, CUP B77G22000340005 - Piano Operativo Salute (FSC 2014-2020) - Traiettoria 3**

**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 (indicare le finalità dell’acquisto in relazione al progetto su cui grava la spesa):**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

*NB: nel caso in cui il richiedente abbia necessità di far gravare la spesa su più fondi occorre allegare alla presente una dichiarazione esplicativa e dettagliata dei motivi di didattica e/o ricerca per cui si chiede tale ripartizione (vale per progetti non sottoposti a rendicontazione con CUP)*

**CHIEDE**

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DESCRIZIONE** | **QUANTITÀ** | **IMPORTO**  **IVA ESCLUSA**  **(N.B: indicare il valore da inserire:**  **□valore presunto**  **□ base d’asta)** | **%**  **IVA** | **IMPORTO IVATO** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **TOTALE** | | | |  |
| Il progetto su cui grava la spesa gode di esenzione IVA ex art 72 **□**SI **□**NO | | | | |
| **CATEGORIA MERCEOLOGICA:**  MACROCATEGORIE BENI  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 Dlg 50/2016)- MePA  **□** RDO n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_/\_\_/\_\_\_\_  **□** 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, email ufficiale, partita IVA.  **□ 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 ditte invitate Mercato  **□ Solo in caso di unicità/esclusività**  ***(Uso della procedura negoziata senza previa pubblicazione di un bando di gara ex art 63 Dlg 50/2016)***  Il/La sottoscritto/a, inoltre, dichiara di aver provveduto a:  effettuare una ricerca sul libero mercato e di aver individuato un unico fornitore e di allegare alla presente la dichiarazione di **esclusività/unicità** rilasciata dalla Ditta fornitrice;  **□ Solo in caso di infungibilità**  ***(Uso della procedura negoziata senza previa pubblicazione di un bando di gara ex art 63 Dlg 50/2016)***  Allegare dichiarazione del Responsabile Scientifico | | | | |
| **Indicare il tempo di pubblicazione della RdO. Se inferiore a 15 giorni indicare i motivi dell’urgenza:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Indicare i giorni di consegna del bene/servizio a partire dalla stipula:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| 1. **Costi rendicontabili □SI □ NO** 2. **LA SPESA GRAVERÀ SULLA SEGUENTE LINEA DI ATTIVITÀ**   **□** Ricerca **□** Ricerca Fondamentale **□** Ricerca Industriale **□**Sviluppo Sperimentale  **□** Formazione  **□** Cooperazione Interreg  **□** Altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| COMPILARE NEL CASO DI “COSTI RENDICONTABILI”  INDICARE LA **VOCE DI COSTO** E IL **WP/OR** SU CUI GRAVERÀ L’ACQUISTO (N.B.: fare riferimento alle voci di costo previste nel progetto di cui si riportano a titolo esemplificativo):   * c) Investimenti materiali - specificare l’ubicazione in caso di bene: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * f) Servizi di consulenza e costi per la progettazione * g) Spese amministrative e spese generali * h) Spese di pubblicazione e divulgazione dei contenuti del progetto finanziato * Altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   **VOCE CO.AN**......................................................................................  WP/OR N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Periodo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Activity: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Deliverable: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| IL BENE DI CUI SI RICHIEDE L’ACQUISIZIONE È DESTINATO ALLA REALIZZAZIONE DI PROTOTIPO **□ Sì □ No**  **□ Prototipo che rimarrà in ateneo □ Prototipo che non rimarrà in ateneo** | | | | |
| **Referente consegna merce** (Indicare il Referente del sottogruppo di ricerca): Prof/Dott. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| **Luogo consegna merce** (dettagliato): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. | | | | |

**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 del progetto sui cui fondi grava la spesa.**

Il Responsabile dei fondi

Prof. Giorgio Stassi

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