Al Segretario Amministrativo

**RICHIESTA ACQUISTO SERVIZI/FORNITURE**

(affidamento diretto EXTRA-MEPA ex art. 50 comma 1 lett. b) D.lgs. 36/2023)

**Richiesta del**

\_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_

**Acquisto legato a:**

□ RICERCA

□ DIDATTICA

□ FUNZIONAMENTO

**La spesa**

**graverà sul fondo**

-------------------

**Il Richiedente**

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

(Prof. ………………..….)

**Il Titolare del Fondo**

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

(Prof. ………………..….)

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

**Riservato Segreteria**

CIG: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CUP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

del CIRIAF

Sede

Si richiede di procedere con l’acquisto dei seguenti beni/servizi legati a:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Descrizione e  caratteristiche tecniche | Codice Prodotto  Produttore | Qt. | Prezzo Unitario  Presunto/Massimo  (IVA esclusa) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Materiale inventariabile SI 🞎 NO 🞎

Indicare “**Adeguata Motivazione**” per la quale sussiste la necessità di effettuare l’acquisto sopra indicato, in relazione anche al fondo su cui graverà la spesa:

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

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

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

□ **BENE/SERVIZIO presente su CONSIP/MEPA** (si allega stampa prodotto)

□ **BENE/SERVIZIO Extra MEPA** (si allegano n. \_\_\_\_\_ preventivi)

□ **UNICITA’ BENE/SERVIZIO**

Dichiara, sotto la propria responsabilità che **esiste sul mercato un unico soggetto idoneo ad effettuare la fornitura richiesta** (di cui si allega l’offerta) per le seguenti motivazioni (obbligatorie ed, ove sussista, va prodotto il certificato di unicità rilasciato dal fornitore):

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

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

**Pertanto** chiede di procedere mediante AFFIDAMENTO DIRETTO alla seguente ditta, individuata anche nel rispetto del criterio di ROTAZIONE.

|  |  |
| --- | --- |
| **DITTA/RAGIONE SOCIALE** | **Importo totale al netto dell’IVA** |
|  |  |