Università degli Studi di Perugia

DIPARTIMENTO DI MEDICINA SPERIMENTALE

EDIFICIO A ELLISSE PIANO 8 - PIAZZALE L. SEVERI,1 - C/O POLO UNICO
SANT'ANDREA DELLE FRATTE - 06132 PERUGIA

Alla cortese attenzione di

SEZIONE

Presa visione delle Vs. offerte di prodotti/servizi tramite

con il presente **BUONO D'ORDINE N.** _____ **del** _____ si fa richiesta della seguente fornitura

(art. 8 comma 12 del Regolamento dei Contratti)

Codice prodotto	Descrizione prodotto/servizio	Quantità	Prezzo unitario	Totale
	Tassa di soggiorno			
			IMPONIBILE	
			IVA 10%	€ 0,00
			Tassa di soggiorno esente IVA	
			TOTALE	€ 0,00

Note

I prodotti dovranno essere consegnati o i servizi erogati presso:

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PERUGIA - DIPARTIMENTO DI MEDICINA SPERIMENTALE
LABORATORIO DI

RIFERIMENTO TELEFONICO **"OBBLIGATORIO"** PER LA CONSEGNA MERCE

La fattura dovrà essere intestata e indirizzata a:

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PERUGIA - DIPARTIMENTO DI MEDICINA SPERIMENTALE - P.LE L. SEVERI,1
EDIFICIO A ELLISSE PIANO 8 - C/O POLO UNICO SANT'ANDREA DELLE FRATTE- 06132 PERUGIA Partita Iva 00448820548

CODICE UNIVOCO UFFICIO DA RIPORTARE SU FATTURAZIONE ELETTRONICA : **XZQIIT**
ID DOCUMENTO "ORDINE ACQUISTO" _____

IL PRESENTE BUONO D'ORDINE POTRA' CONSIDERARSI VALIDO SOLO PREVIA RESTITUZIONE DELLA CONFERMA D'ORDINE ALLEGATA ALLA SEGRETERIA AMMINISTRATIVA DEL DIPARTIMENTO DI MEDICINA SPERIMENTALE DEBITAMENTE SOTTOSCRITTO E TIMBRATO DAL CONTRAENTE.
(da restituire a mezzo fax al numero 075/5858415 o tramite email all'indirizzo enrica.ferranti@unipg.it - claudia.ceccarelli@unipg.it)
IL CONTRAENTE, NELL'ESECUZIONE DEL RAPPORTO DISCENDENTE DA QUESTO BUONO D'ORDINE SI IMPEGNA A RIPORTARE NELLA FATTURA IL NUMERO DEL PRESENTE BUONO D'ORDINE;
IL CONTRAENTE, NELL'ESECUZIONE DEL RAPPORTO DISCENDENTE DA QUESTO BUONO D'ORDINE, QUALORA INDICATI NELLO STESSO, SI IMPEGNA A RIPORTARE NELLA FATTURA I SEGUENTI CODICI:

CODICE IDENTIFICATIVO DI GARA (CIG) _____

CODICE UNICO DI PROGETTO (CUP) _____

IL SEGRETARIO AMMINISTRATIVO
Nicoletta Antonelli

Perugia lì _____

_____

Università degli Studi di Perugia

DIPARTIMENTO DI MEDICINA SPERIMENTALE

EDIFICIO A ELLISSE PIANO 8 - PIAZZALE L. SEVERI,1 - C/O POLO UNICO

SANT'ANDREA DELLE FRATTE - 06132 PERUGIA

Mod. 1 - RICHIESTA DI SPESA PER ACQUISTI FINO AD € 40.000

Contratti di importo inferiore a € 40.000 affidati ex art. 125 o con procedura negoziata senza bando

Perugia,

Al Direttore del Dipartimento
Al Responsabile Unico Progetto (RUP)
SEDE

Il sottoscritto _____ Sezione _____

vista la necessità di acquistare _____

CHIEDE di effettuare la seguente spesa pari a complessivi [ ] [0] [ ]

sullo stato di previsione della spesa del corrente esercizio finanziario di pertinenza del **PROGETTO**: _____

Si richiede l'acquisto presso la **DITTA:** _____

La proposta di spesa è motivata tenuto conto che il prezzo è pari o inferiore ad € 40.000,00 (art. 36, comma 2, lettera A) D. L.gs 50/2016 "Contratti sotto soglia" ed è individuata avvalendosi di:

☐ **CONSIP/MEPA**

☐ OD (Ordine diretto) ☐ TD (Trattativa diretta) ☐ RDO (Richiesta di offerta) ☐ CONVENZIONE

✓**(Buono ordine + Richiesta di affidamento e Allegato 1)**

☐ **MERCATO LIBERO: Importo della spesa è inferiore a € 5.000,00 IVA ESCLUSA** **(ai sensi dell'art. 1, comma 450, Legge 296/2006)**

☐ PREZZO INFERIORE SULLA BASE DI UN SONDAGGIO DI MERCATO
✓**(Buono ordine + Richiesta di affidamento e Allegato 2 con almeno n° 2 preventivi a supporto)**

☐ UNICA DITTA DISTRIBUTRICE DEL BENE O SERVIZIO NEL TERRITORIO NAZIONALE
✓**(Buono ordine + Richiesta di affidamento e Allegato 3 con attestazione della ditta che dichiara l'esclusività)**

☐ IL BENE O IL SERVIZIO DEVE CONSIDERARSI **INFUNGIBILE**
✓**(Buono ordine + Richiesta di affidamento e Allegato 3 BIS motivando dettagliatamente l'infungibilità-es: esclusivo uso scientifico del bene o del servizio nella sperimentazione in atto)**

☐ fax del _____ ☐ e-mail del _____ ☐ catalogo _____

IMPORTANTE: Non è permesso il frazionamento artificioso di forniture di beni e servizi di uso comune e ripetitivo al fine di sottrarli alle normative vigenti

Perugia _____

Il Responsabile Finanziario

_____