

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)

Descrizione prodotto/servizio	Quantità	Prezzo unitario	Iva	Totale
spese di spedizione				
altre spese				
TOTALE			IMPONIBILE	

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) _____

Perugia li _____

IL SEGRETARIO AMMINISTRATIVO
Nicoletta Antonelli

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

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
