Firenze, lì …………………… Al Direttore del

 Dipartimento di Scienze della Salute

 Sede

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per lo svolgimento dei compiti istituzionali legati a *(motivazione da dettagliare nel caso di acquisti peculiari)*:

[ ]  ricerca:

[ ]  didattica:

[ ]  funzionamento struttura:

Avendo preso visione della normativa vigente, recante disposizioni in materia di acquisto di beni e servizi: art. 26 della L. n. 488/99, art.1 comma 449 della L. 296/2006, art.11 comma 6 del D.L. 98/2011 convertito con L. 111/2011, L. 6 luglio 2012, n. 94 (1° spending review), L. 7 agosto 2012, n. 135 (2° spending review), L. 28 dicembre 2015, n. 208 (legge di stabilità 2016), Nuovo Codice degli Appalti – D. Lgs n. 50 del 19 aprile 2016

Richiede di acquisire il seguente materiale/servizio dal prezzo complessivo presunto inferiore ad € 40.000 esclusa IVA

**Le spese superiori a € 20.000 (imponibile) devono ricevere l’approvazione del Consiglio di Dipartimento**

**N.B. Le spese superiori a € 40.000 vengono espletate dalla Centrale Acquisti, contattare l’Ufficio Ordini**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Q.tà | Descrizione e/o Codice Mepa | Caratteristiche tecniche dettagliate | Prezzo unitario presuntoal **netto di IVA** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **INDICARE LE EVENTUALI SPESE DI TRASPORTO** |  |  |

[ ]  **OPZIONE 1 (richiesta di acquisto in assenza di unicità e a seguito di indagine di mercato)**

Il richiedente dichiara che, dopo indagine di mercato effettuata anche alla luce di apposite indagini esplorative di mercato intraprese, di cui si allega la documentazione (ad es. stampe prezzi MEPA, stampe cataloghi on line, quotazioni ricevute a seguito di informale indagine di mercato), nel rispetto del principio di rotazione, la ditta

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | DITTA oppureRAGIONE SOCIALE oppure DENOMINAZIONE SOCIALE | Partita Iva e Indirizzo |  Riferimento e contatto della Ditta  |
| 1 |  |  |  |

[ ]  **IPOTESI A - ha presentato l’offerta più bassa**

[ ]  **IPOTESI B - ha presentato l’offerta economicamente più vantaggiosa (individuata sulla base del miglior rapporto qualità/prezzo) in quanto**

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

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

Si ricorda che per spese inferiori a € 5.000 si necessita di 3 preventivi, mentre per spese superiori a € 10.000 sono necessari 10 preventivi. Tutti i preventivi, nonché la quotazione della ditta cui si intende affidare il servizio/fornitura devono essere allegati assieme a suddetta richiesta di acquisto.

[ ]  **OPZIONE 2 (richiesta di acquisto con unicità)**

Chiede dunque di acquistare quanto sopra mediante affidamento diretto alla seguente impresa. A tale scopo attesta che il bene/servizio offerto dal fornitore risponde alle esigenze della ricerca, della didattica, di funzionamento della struttura ed è pertinente alle finalità della stessa e non risulta programmabile.

**Allega alla presente il preventivo e il Mod. 2 “Dichiarazione di esclusività”**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | DITTA oppureRAGIONE SOCIALE oppure DENOMINAZIONE SOCIALE | Partita Iva e Indirizzo | e-mail e/o pec |
| 1 |  |  |  |

**Il richiedente dichiara:**

* **di essere consapevole che per ogni procedura d’acquisto, se previsto, sarà stipulato un Patto d’Integrità tra il DSS e il Fornitore del bene/servizio;**
* **che non sussistono rischi di interferenza, ai sensi dell’art. 26 del D. Lgs. 81/2008, per la fornitura/servizio in oggetto e che pertanto il costo per gli oneri della sicurezza non soggetti a ribasso è pari a zero**

[ ]  **OPZIONE 3 (richiesta di acquisto tramite gara)**

Si invita a contattare l’Ufficio Ordini DSS per definire le modalità, caratteristiche tecniche e tempistiche

 La spesa graverà sui fondi Il cui responsabile scientifico è

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

 Il Richiedente Il Responsabile Scientifico

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

**NOMINATIVO, INDIRIZZO E TELEFONO PER LA CONSEGNA:**

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

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

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