**RICHIESTA DI ACQUISTO DI BENI O SERVIZI** **(Mod. 2023)**

OGGETTO DELL’ACQUISTO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IMPORTO € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IVA esclusa.

* **RISPETTO PARAMETRI PREZZO-QUALITÀ CONVENZIONI CONSIP**
* ACQUISTO IN MeUNIPD ME.PA.

**FORNITORE:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* ACQUISTO **FUORI** MERCATI ELETTRONICI MeUNIPD e ME.PA.

**MOTIVAZIONE:**

□ INDAGINE DI MERCATO: ditta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ scelta sulla base del migliore rapporto qualità/prezzo o altro (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. (Per acquisti inferiori a 40.000 Euro, IVA esclusa; allegare almeno due preventivi.)

□ ACQUISTO DA SPECIFICO FORNITORE: ditta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (unico sul mercato o per forniture destinate al completamento, all’ampliamento, alla manutenzione o all’assistenza di quelle esistenti).

□ ACQUISTO DA SPECIFICO FORNITORE: ditta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ scelta dopo un’indagine di mercato, **per beni e servizi funzionali all’attività di ricerca** (escluso materiale informatico). (Per acquisti inferiori a 40.000 Euro, IVA esclusa; allegare almeno due preventivi.)

□ ALTRO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOTE

Indicare tipologia fondi (inserire il simbolo X accanto alla tipologia di interesse):

Budget personale per attività di ricerca \_\_\_\_

Budget Corso di Dottorato in Neuroscience \_\_\_\_

Il Richiedente l’acquisto (Nome Cognome, indicazione ciclo di dottorato di appartenenza) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 La Direttrice del Centro

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

 Il Coordinatore del Corso di Dottorato

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

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **RISERVATO ALL’AMMINISTRAZIONE** |
| **Codice CIG :** | **Camera Commercio (no MeUNIPD no ME.PA.)** |  |
| **Nuovo Fornitore + Scheda dati anagrafici** |  | **Casellario Giudiziale (no MeUNIPD no ME.PA.)** |  |
| **Fornitore iscritto Albo di Ateneo - MeUNIPD** |  | **EQUITALIA per pagamenti > 5.000 euro** |  |
| **DURC o Autocertificaz. < 40.000 fase ORDINE** |  | **N°** **Identificativo Fattura Elettronica in SDI** |  |
| **DURC < 40.000 fase PAGAMENTO Fattura** |  | **Fattura Elettronica ricevuta in DATA** |  |
| **Atto Notorietà (no ME.PA. no MeUNIPD)** |  | **N° Prot. Titulus ricezione Fattura in SDI** |  |
| **C/C Dedicato (Legge Flussi Finanziari)** |  | **N° Ordinativo Pagamento Fattura** |  |
| **Approvazione spesa in Giunta o Consiglio** |  | **DATA Ordinativo Pagamento Fattura** |  |
| **Fornitore Straniero + certificazioni** |  | **R.D.O. N°** |
| **Ordine UGOV N°** | **ORDINE DIRETTO N°** |