

| STRUTTURA OGS ARTICOLAZIONE OCE ARTICOLAZIONE <u>Oceanografia chimica e biologica</u> DATA <u>25/10/2023</u> RICHIESTA N. _____ | | | | | | | RISERVATO ALL'UPA O AL G.S. | | | | | | | |
|---|----------------------------------|--------------------------|--|----------------------------|--|-------|--|---------------------------|-------------|--|------------|-------|-------------|--|
| N° PROG | INV | CONS /SER V | DESCRIZIONE | COMMESSA/ART | UNITA' MISUR A | Q.T A | IMPORTO UNITARIO | CONSIP | | | IMPONIBILE | % IVA | IMPORTO IVA | |
| | | | | | | | | NO | Esaur itoto | Prezzo | | | | |
| 1 | | | Bilancia da tavolo cal. interna omologata 4200/0.01g piatto Ø 180 mm | 3000/cap.62 702/art.603 | euro | 1 | 737,71 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| NOTE: Tra la varie offerte è stata scelta quella della ditta Gemmarum poiché a parità di specifiche tecniche ha fornito la quotazione più bassa. Per l'acquisto, si prega di utilizzare fondi vecchi della sopracitata commessa. | | | | | | | | TOTALI | | | | | | |
| | | | | | | | | TOTALE (IMP + IVA) | | | | | | |
| IL RICHIEDENTE_ D'Alessandro Michela <i>Michele D'Alessandro</i> IL RESP. ARTIC/STRUTTURA De Vittor Cinzia <i>De Vittor Cinzia</i> IL RESPONSABILE COMMESSA De Vittor Cinzia <i>De Vittor Cinzia</i> VOCE DI SPESA AMMESSA A RENDICONTAZIONE <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Indicare sempre il numero del W.P. (per progetti di ricerca istituzionale) _____ | | | | | | | DITTE INTERPELLATE | | | DISCIPLINARE PER L'ACQUISTO IN ECONOMIA | | | | |
| | | | | | | | 1 Gemmarum | <input type="checkbox"/> | Art. 6 | p.to _____, lett. _____, p.to _____ | | | | |
| 2 Sinergica | <input type="checkbox"/> | Art. _____ | p.to _____, lett. _____, p.to _____ | | | | | | | | | | | |
| 3 Zetalab | | Altro _____ | | | | | | | | | | | | |
| 4 _____ | | DITTA AFFIDATARIA | | | | | | | | | | | | |
| 5 _____ | | | | | | | | | | | | | | |
| RICHIESTA DI RIMBORSO MEDIANTE SERVIZIO INTERNO DI CASSA <input type="checkbox"/> Spese per piccole riparazioni, manutenzioni di mobili e locali <input type="checkbox"/> Minute spese d'ufficio <input type="checkbox"/> Spese di vettura <input type="checkbox"/> Spese postali <input type="checkbox"/> Spese per giornali, pubblicazioni periodici e simili FIRMA PER AVVENUTO RIMBORSO _____ | | | | | | | AUR PER ACQUISTO IN ECONOMIA TRAMITE SERVIZIO INTERNO DI CASSA <input type="checkbox"/> IL DIRETTORE GENERALE <input type="checkbox"/> IL DIRETTORE DI DIPARTIMENTO O DI STRUTTURA TECNICA DI SERVIZI _____ <input type="checkbox"/> IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO | | | | | | | |
| CAPITOLO/ART. | N° IMP.PADRE | N° IMPEGNO ASCOT | FIRMA UPA / G.S. | DATA | AUTORIZZAZIONE ALL'ACQUISTO IN ECONOMIA | | | | | | | | | |
| _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | DATA _____ | | | | | | | | | |
| _____ | _____ | _____ | _____ | ORDINE EVASO | <input type="checkbox"/> IL DIRETTORE GENERALE | | | | | | | | | |
| _____ | _____ | _____ | _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> IL DIRETTORE DI DIPARTIMENTO O DI STRUTTURA TECNICA DI SERVIZIO | | | | | | | | | |
| DATA | REGISTRAZIONE UFFICIO RAGIONERIA | | | | <input type="checkbox"/> IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO | | | | | | | | | |