

MODULO RICHIESTA FORNITURA IN ECONOMIA

LE RICHIESTE SARANNO NUMERATE A CURA DELL'UPA DELLA DFP O DAL GS DEL DIPARTIMENTO

STRUTTURA ___ OCE ___ ARTICOLAZIONE _____ DATA 28/11/2023_RICHIESTA N. _____									RISERVATO ALL'UPA O AL G.S.					
N° PROG.	INV.	CO NS.	DESCRIZIONE	COMMESSA	UNITA' DI MISURA	Q.TA'	IMPORTO UNITARIO	AL. IVA	PREZZO	CONSIP <small>NO Esaurito Prezzo</small>				
			INVIEW METAGENOME incl. 10 million read pairs / 20 million reads (2 x 150bp) cod. 10140872	Cassandra 4502		15	127,00	22 %						
			Additional data: 10m read pairs (2 x 150bp) for Metagenome 10 million read pairs / 20 million reads cod. 10140553	Cassandra 4502		15	46,00	22 %						
NOTE: Si richiede l'analisi di campioni alla ditta Eurofins Genomics (vedi offerta n. EGI-NGS-2023/1370-pg) per uniformità con l'unità operativa CNR del progetto IL RICHIEDENTE ___ Cerino ___ RESP. STR./ARTICOLAZIONE De Vittor RESP. COMMESSA ___ Civitaresè ___ VOCE DI SPESA AMMESSA A RENDICONTAZIONE <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> NO									DITTE INTERPELLATE			TOTALE IVA COMPR.		
									1 ___ Eurofins Genomics _____ 2 _____ 3 _____ 4 _____ 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 _____									FIRMA PER ACQUISTO TRAMITE SERVIZIO INTERNO DI CASSA <input type="checkbox"/> IL DIRETTORE GENERALE <input type="checkbox"/> IL DIR. DI DIP. O STR. TECN. DI SERV. <input type="checkbox"/> IL DIRIGENTE AMM.VO					
CAPITOLO / ART. _____ / _____ N° IMPEGNO _____ FIRMA _____ DATA _____				AUTORIZZAZIONE ALL'ACQUISTO NOTE RELATIVE ALL'AUTORIZZAZIONE DATA _____										
DATA _____ REGISTRAZIONE UFFICIO RAGIONERIA _____				ORDINE EVASO <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> IL DIRETTORE GENERALE <input type="checkbox"/> IL DIR. DIP. O DI STR. TECN. SERV. <input type="checkbox"/> IL DIRIGENTE AMM.VO _____									