

MODULO RICHIESTA FORNITURA IN ECONOMIA

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

STRUTTURA ___ OCE _____ ARTICOLAZIONE ___ BiO _____ DATA ___ 6/12/23 _____ 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>	
			Pompa peristaltica, I/P® Easy-Load® Pump Head Mounting Hardware, Mounts Two, Stainless Steel cod. MFLX77601-96				71.50				
			MFLX77602-10 I/P® Easy-Load® Pump Head for Precision Tubing, White PPS Housing, SS Rotor, Masterflex®				1230				
			trasporto				30				
NOTE a modifica ed integrazione dell'ordine di acquisto ogs n. 2650/23. Progetto NBFC Spoke 2, Attività 5 (Celussi). NON RENDICONTABILE _____ _____ _____ IL RICHIEDENTE <u>M. Celussi</u> RESP. STR./ARTICOLAZIONE _____ RESP. COMMESSA <u>M. Celussi</u> VOCE DI SPESA AMMESSA A RENDICONTAZIONE <input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO							DITTE INTERPELLATE			TOTALE IVA COMPR.	
1 _____ 2 _____ 3 _____ 4 _____ 5 _____							DISCIPLINARE PER L'ACQUISTO IN ECONOMIA Art. 6, p.to ____, lett. ____ Art. _ p.to ____, lett. ____ Altro _____ DITTA AFFIDATARIA _____ _____				
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 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				
FIRMA PER AVVENUTO RIMBORSO _____							_____				
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 _____						