



Al Responsabile Amministrativo Delegato
Dipartimento di Medicina Clinica e Molecolare
Sapienza Università di Roma
SEDE

**RICHIESTA ACQUISIZIONE BENI e/o SERVIZI
di importo non superiore a Euro 39.999,00 (iva esclusa)**

Il/La sottoscritto/anell'ambito dello
svolgimento dei propri compiti istituzionali, chiede di acquisire il seguente bene/servizio:

.....
.....
.....

Il prezzo complessivo presunto (iva esclusa) inferiore ad € 40.000,00 è pari ad €

La consegna del bene/lo svolgimento del servizio è da effettuarsi presso (*via, n° civico, comune, provincia*).....

La spesa graverà sui fondi del progetto.....di cui è responsabile
il/la dott./prof.

Compilare i seguenti campi solo se trattasi di bene da inventariare

Il bene da ordinare sarà collocato presso
del Dipartimento di Medicina Clinica e Molecolare

La persona assegnataria del bene è.....



Compilare solo se trattasi di bene/servizio soggetto a vincolo di esclusività¹:

Il bene/servizio da ordinare rientra tra quelli soggetti a vincolo di esclusività per i seguenti motivi:.....

.....

Per tali ragioni si chiede di acquistare presso il seguente fornitore:

.....

Compilare solo se trattasi di bene/servizio infungibile²:

Il bene/servizio da ordinare deve considerarsi infungibile per i seguenti motivi:

.....

.....

Il Responsabile Unico del Procedimento (RUP) potrà essere supportato dal Sig./Dott./Prof.

.....

Roma, lì

IL RICHIEDENTE

IL RESPONSABILE DEI FONDI

.....

.....

¹ L'esclusività attiene all'esistenza di privative industriali, secondo cui il titolare di un diritto di esclusiva (brevetto) può sfruttare economicamente un certo prodotto o servizio

² Un bene o un servizio sono infungibili se sono gli unici che possono garantire il soddisfacimento di uno specifico bisogno nell'interesse della ricerca, del buon andamento dell'attività dipartimentale, ecc.