|  |
| --- |
| **RICHIESTA DI ACQUISTO BENI/SERVIZI**  **Importo superiore a euro 40.000,00**   * **Soggetto a preventiva delibera del Consiglio e a procedura a carico Centrale Acquisti** |

Firenze, lì …………………… Al Direttore del Dipartimento di Ingegneria Industriale

Sede

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [[1]](#footnote-1) per lo svolgimento dei compiti istituzionali legati a (***motivazione da dettagliare* [[2]](#footnote-2)***)*

**Svolgimento del progetto di Ricerca ……………………………… di cui è Responsabile Scientifico il sottoscritto ovvero il Prof…………………………………….... per le seguenti esigenze……………………………………………………………………………….. (specificare)**

**Attività riferibili al Centro di Competenza denominato ……………………per le seguenti esigenze: (specificare)…………………………………………………………...**

**Didattica per le seguenti esigenze: (specificare)…………………………………………………………..**

**Attività riferibili al Dottorato di Ricerca - ciclo per le seguenti esigenze: (specificare)…………………………………………………………..…………………………………………**

**Funzionamento Struttura per le seguenti esigenze: (specificare)…………………………………………………………..……………………………………………………**Avendo preso visione della normativa vigente, L. 28 dicembre 2015, n.208 (legge di stabilità 2016), Nuovo Codice degli Appalti – D.lgs n.50 del 19 aprile 2016 e della Circolare del Direttore Generale del’lUniversità di Firenze Rep. n. (16) 74224 del 19.05.

**Richiede di acquisire il seguente bene/servizio il cui prezzo complessivo presunto (IVA esclusa) è superiore a € 40.000,00:**

BENE/SERVIZIO STANDARDIZZATO O ASSIMILABILE (finalizzato a specifico progetto **con presentazione** **Scheda tecnica o Capitolato da cui non è possibile discostarsi**);

BENE/SERVIZIO NON STANDARDIZZATO (**con capitolato**);

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Q.tà** | **Descrizione** | **Caratteristiche tecniche dettagliate** | **Prezzo *unitario* presunto**  **al netto di IVA** | **Da inventariare**[[3]](#footnote-3)  **(barrare con X)** | **Codice**  **MEPA/**  **CONSIP** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| ***Spese trasporto*** | | |  |

***dichiara***

che si tratta di acquisto di bene/servizio funzionale all’attività di ricerca e non oggetto di programmazione annuale o pluriennale da parte dell’Università degli Studi di Firenze;

***ovvero***

che si tratta di acquisto programmabile di largo consumo e/o di uso ricorrente e che, nelle more della realizzazione e affidamento delle gare da parte dell’Amm.ne Centrale, si chiede di provvedere in autonomia per garantire la funzionalità della struttura e delle attività istituzionali, come da delibera C.D. del 4 febbraio 2015;

***dichiara altresì***

* **TRATTASI DI BENE/SERVIZIO PRESENTE SU MEPA OVVERO FRA LE CONVENZIONI CONSIP**

**ATTIVE**

* **NON E’ UTILIZZABILE IL MEPA OVVERO LE CONVENZIONI CONSIP, COME DA ATTESTAZIONE DEL PUNTO ISTRUTTORE, IN QUANTO:**

|  |  |
| --- | --- |
| Bene/servizio non presente |  |
| Imposti limiti quantitativi minimi |  |
| Prezzo maggiore rispetto al mercato |  |

Il Punto Istruttore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***– BENE/SERVIZIO STANDARDIZZATO O ASSIMILABILE***

Chiede di acquistare quanto sopra mediante affidamento diretto della fornitura/servizio alla impresa che avrà offerto **il prezzo più basso o il miglior rapporto qualità/prezzo** (**eventuale stampa da MEPA) individuando in €………………………..il possibile prezzo a base di gara.**

Attesta inoltre la pertinenza dell’acquisto medesimo alla finalità del progetto di ricerca.

***– BENE/SERVIZIO NON STANDARDIZZATO***

Indica i Criteri ed i relativi pesi da attribuire alla fornitura che costituiranno **gli elementi di confronto tra le offerte:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***CRITERI*** | | ***PESI*** |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
| ***totale*** | **100%** | |

Richiede di contattare, le seguenti 5 imprese[[4]](#footnote-4) individuate nel rispetto del criterio di rotazione degli inviti e di procedere all’affidamento a quella che abbia presentato l’offerta **economicamente più vantaggiosa** sulla base dei requisiti sopra indicati:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **DITTA/RAGIONE SOCIALE** | **MAIL o PEC a cui inoltrare la richiesta di preventivo** | **Indirizzo** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |

***ovvero***

Dichiara, sotto la propria responsabilità che esiste sul mercato **un unico soggetto idoneo ad effettuare la fornitura richiesta[[5]](#footnote-5)** per le seguenti motivazioni (*obbligatorie*):

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Pertanto si chiede di procedere mediante affidamento diretto alla seguente impresa, come unico operatore economico di cui **si allega il Preventivo**:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **DITTA/RAGIONE SOCIALE** | **MAIL o PEC** | **Indirizzo** |
| 1 |  |  |  |

(*solo nel caso di interesse*) Il sottoscritto dichiara sotto la sua personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi – art.76 DPR28/12/2000 n.445, che l’oggetto della presente fornitura **verrà utilizzato esclusivamente nell’ambito dell’attività commerciale e pertanto potrà essere recuperata l’IVA corrispondente all’acquisto**.

(*solo nel caso di interesse*) Il sottoscritto dichiara sotto la sua personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi – art.76 DPR28/12/2000 n.445, che **il servizio** richiesto non comporta rischi da interferenza e pertanto non occorre predisporre DUVRI.

**La consegna dei beni è da effettuarsi presso la sede di:**

………………………………………………………………………………………………… **entro** ………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| **CUP** |  |
| **CIG** | da definirsi successivamente |

**La spesa graverà sui fondi:**

**………………………………………………………………..**

Il cui responsabile scientifico è il ……………………………………………

Il Richiedente Il Responsabile Scientifico

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

1. Es. Responsabile scientifico Progetto di ricerca, membro progetto di ricerca, …….. [↑](#footnote-ref-1)
2. La motivazione costituisce un elemento determinante per l’acquisto [↑](#footnote-ref-2)
3. [↑](#footnote-ref-3)
4. Occorre individuare almeno 5 operatori economici, come stabilito dall’ **art.36** del D.lgs 18.04.2016 n.50 [↑](#footnote-ref-4)
5. Vedi **art.63** D.lgs 18.04.2016 n.50 [↑](#footnote-ref-5)