

RICHIESTA DI DETERMINA

a) A CURA DEL PROPONENTE

Proponente: _____

Data: _____

<p>Descrizione dettagliata del bene, servizio o lavoro richiesto:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>Descrizione dettagliata di uso e motivazioni</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

<p>Importo stimato dell'acquisto (IVA esclusa):</p> <p>Euro</p>	<p>Trattasi di :</p> <p><input type="checkbox"/> Fornitura di beni</p> <p><input type="checkbox"/> Svolgimento di servizi</p>
---	---

CARATTERISTICHE E CONSEGNA DEL MATERIALE		
Trattasi di macchine utensili?		
Sono previste lavorazioni che si svolgeranno presso i locali utilizzati dalla Sezione di cui è incaricata una ditta esterna?	SI	NO
Trattasi di sostanze pericolose (metalli pesanti, colle vernici, solventi, oli ecc.) per le quali è necessaria richiedere le "Schede di sicurezza"?	SI	NO
Trattasi di apparecchi elettronici con circuiti ad alta tensione?	SI	NO
<p>Si richiede che il materiale venga consegnato al seguente indirizzo:</p> <p><input type="checkbox"/> Sede</p> <p><input type="checkbox"/> Altro</p> <p>Per accordi sulla consegna telefonare al n. 06/72594727</p>		

INFORMAZIONI DA FORNIRE PER ACQUISTI DI MATERIALE INVENTARIABILE

- **Inventariare come un unico oggetto** SI NO

In caso affermativo indicare la denominazione da assegnare:

.....

Altrimenti indicare per ogni numero di inventario la relativa denominazione:

.....

.....

- **A maggior valore di un altro oggetto già inventariato indicare il relativo n. di inventario:**

- **Per acquisti nel capitolo "Costruzione Impianti", indicare la denominazione dell'apparato ed il relativo n. di inventario:**

Utilizzatore:

Ubicazione:

ESPERIMENTO O SERVIZIO:

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
STRUMENTI TECNICO- SPECIALISTI CI NON SANITARI U10301020 08	LICENZE D'USO PER SOFTWARE U10302070 06	ATTREZZATU RE SCIENTIFICHE U202010500 1	IMPIANTI U202010 4002	MATERIALE INFORMATICO U1030102006	MANUTENZIONE E RIPARAZIONE ATTREZZATURE U1030209005	Altro

Firma del proponente:

Firma del responsabile dei fondi:

b) A CURA DEL RUP

Si attesta di aver provveduto alla verifica della tipologia di acquisto, che ricade nel caso sotto-indicato:

<input type="checkbox"/> Convenzione CONSIP	Il bene/servizio è presente nelle convenzioni CONSP, si intende procedere alla proposta di acquisti tramite CONSIP
Acquisti di importo inferiore a 1000 euro	In assenza di prodotto/servizio da gara nazionale INFN: <input type="checkbox"/> OdA MEPA con motivazione circa economicità <input type="checkbox"/> RDO su MEPA <input type="checkbox"/> Trattativa diretta MEPA <input type="checkbox"/> Indagine informale con più consultazioni via e-mail/telefono <i>Nota dell'amministrazione: rispettare il principio di rotazione e divieto di frazionamento</i>
Acquisti da 1000 a 40.000 euro	In assenza del prodotto/servizio da gara internazionale INFN: Affidamento diretto motivato: <input type="checkbox"/> OdA MEPA con motivazione circa economicità <input type="checkbox"/> Trattativa diretta MEPA <input type="checkbox"/> Indagine informale (allegare relazione dettagliata con MOTIVAZIONI) Procedura negoziata previa consultazione: <input type="checkbox"/> RdO su MEPA <input type="checkbox"/> Avviso a manifestare interesse <i>Nota dell'amministrazione: rispettare il principio di rotazione e divieto di frazionamento</i>

CRITERIO DI AGGIUDICAZIONE: Minor prezzo Offerta economicamente più vantaggiosa

N.B.: Utilizzare il criterio di aggiudicazione al prezzo più basso nei seguenti casi:

1. Forniture e servizi con caratteristiche standardizzate;
2. Forniture e servizi le cui condizioni sono definite da mercato;
3. Forniture e servizi caratterizzati da elevata ripetitività, esclusi quelli di notevole contenuto tecnologico o a carattere innovativo;

Necessità di predisporre il documento unico di valutazione dei rischi da interferenza (DUVRI): SI NO

Il RUP 	Firma del RUP
----------------------------	-----------------------------------