

RICHIESTA DI ACQUISTO

NB: I campi contrassegnati con * sono obbligatori per il perfezionamento dell'acquisto

*Fornitore	*Quantità	*Descrizione fornitura/servizio/lavoro	*Durata fornitura/servizio	*Importo indicativo (al netto di IVA)	Tempi di consegna o priorità di urgenza	*Luogo di consegna
PLUSERVICE SRL	50,00	50 PIASTRE A FIORE PER DIGITA X-ONE	1	1.175,00		
PLUSERVICE SRL	1,00	SPESE DI SPEDIZIONE	1	20,00		
				€ 1.195,00 C		

(a) DE in possesso di pregresse e documentate esperienze analoghe a quelle oggetto dell'affidamento ai sensi dell'Art. 51 della L. n. 108/2021 di conversione del D.L. 31 maggio 2021, n. 77 recante "Governance del Piano nazionale di ripresa e resilienza e prime misure di rafforzamento delle strutture amministrative e di accelerazione e snellimento delle procedure".

*** Motivazione dell'acquisto:**

<input type="checkbox"/> Urgenza	<input checked="" type="checkbox"/> Economicità	<input checked="" type="checkbox"/> Specifica professionalità e/o esperienza nel settore di riferimento
<input type="checkbox"/> Tempestività di fornitura/erogazione servizio	<input checked="" type="checkbox"/> Assenza di soluzioni alternative ragionevoli	<input type="checkbox"/> Altro (specificare)

<input checked="" type="checkbox"/> SI Strumentalità funzionale	<input checked="" type="checkbox"/> Conformità regolamento interno acquisti sotto soglia
<input checked="" type="checkbox"/> SI Assenza di conflitti di interesse del RUP	<input checked="" type="checkbox"/> SI Idonee esperienze pregresse

Eventuali note aggiuntive e allegati:

--

***RUP (Rdf) Cognome e nome - firma - data**

Data	* Il Richiedente	Firma	Data
16/02/2024	Matteagi Maria	Smargiassi Lucia	16/02/2024

Numero di CTG (da inviare al fornitore):

--