

RICHIESTA DI ACQUISTO

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

*Fornitore	*Quantità	*Descrizione forniture/servizio/lavoro	*Durata fornitura/servizio	*Importo indicativo (al netto di IVA)	Tempi di consegna o priorità di urgenza	*Luogo di consegna
V.A.R. SRL	1,00	SPECCHIO RETROVISORE CROSSWAY		€ 290,00		VIA DEI CANONICI - PESARO - 61100 - PU
V.A.R. SRL	1,00	SPECCHIO RETROVISORE CROSSWAY		€ 175,00		VIA DEI CANONICI - PESARO - 61100 - PU
				€ 465,00 €		

(a) OE 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 type="checkbox"/> Assenza di soluzioni alternative ragionevoli	<input checked="" type="checkbox"/> Altro (specificare)

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

Eventuali note aggiuntive e allegati:

RICAMBIO PER AUTOBUS INCIDENTE INTERNO MARCA IVECO CROSSWAY (A2206).
 CONFRONTO DI PREVENTIVI IN ALLEGATO

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

<i>Data</i>	<i>* Il Richiedente</i>	<i>Utente</i>	<i>Firma</i>	<i>Data</i>
26/03/2024	Ugo Conti			

Numero di CIG (da inviare al fornitore):

--