

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
SONEPAR ITALIA SPA	100,00	FROR-450/750V 4X0,50 GRIGIO C	1	€ 54,09		PESARO DEPOSITO VIA CANONICI
SONEPAR ITALIA SPA	1,00	CASSETTA IP56 PAR.LISCE 460X380X120	1	€ 68,75		PESARO DEPOSITO VIA CANONICI
SONEPAR ITALIA SPA	30,00	DF 16G GUAINA GRIGIA	1	€ 24,07		PESARO DEPOSITO VIA CANONICI
SONEPAR ITALIA SPA	8,00	RD 16GG RAC.DIR.GRI.GAS	1	€ 6,08		PESARO DEPOSITO VIA CANONICI
SONEPAR ITALIA SPA	2,00	TS 34X7.5/LL/6 2M/ST/ZN	1	€ 2,38		PESARO DEPOSITO VIA CANONICI
SONEPAR ITALIA SPA	1,00	CONTENITORE 1 POSTO PROTETTO	1	€ 1,47		PESARO DEPOSITO VIA CANONICI
SONEPAR ITALIA SPA	1,00	INTERRUTTORE 2P 16A SY/WT	1	€ 5,27		PESARO DEPOSITO VIA CANONICI
				€ 162,11 €		

(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 type="checkbox"/> Economicità	<input checked="" type="checkbox"/> Specifica professionalità e/o esperienza nel settore di riferimento
<input checked="" 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:

MATERIALE PER SBEM BANCO PROVA DENTRO UFFICIO MANUTENTORI PESARO

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

Data	* Il Richiedente	Utente	Firma	Data
25/03/2024	Ugo Conti			

Numero di CIG (da inviare al fornitore):

