Firenze, lì ……………………

Al Direttore del Dipartimento di Matematica e Informatica

Sede

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [[1]](#footnote-1)

per lo svolgimento dei compiti istituzionali legati a (*motivazione da dettagliare* **[[2]](#footnote-2)***)*

**Ricerca** …………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**attività riferibili al Progetto di ricerca denominato**

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

**attività riferibili al Dottorato di Ricerca – ciclo** …………………………………………

**Didattica** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Funzionamento struttura** …………………………………………………………………………………………………………………..

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 dell’Università di Firenze Rep. n. (16) 74224 del 19.05.

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Q.tà** | **Descrizione** | **Caratteristiche tecniche dettagliate** | **Prezzo *unitario* presunto**  **al netto di IVA** | **Codice**  **MEPA/**  **CONSIP**  ***(se acquisto su MEPA)*** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| ***Spese trasporto*** | | |  |

***a tal fine dichiara***

**che dopo indagine effettuata su** [**http://www.unifi.it/vp-6701-contratti-unici-di-ateneo.html**](http://www.unifi.it/vp-6701-contratti-unici-di-ateneo.html) **(CONTRATTI UNICI DI ATENEO) e** [**https://www.acquistinretepa.it**](https://www.acquistinretepa.it) **(CONSIP/MEPA):**

**TRATTASI DI FORNITURA/SERVIZI PRESENTI FRA I CONTRATTI UNICI DI ATENEO e chiede di procedere all’acquisto.**

* **TRATTASI DI BENE/SERVIZIO PRESENTE SU MEPA OVVERO FRA LE CONVENZIONI CONSIP ATTIVE**
* **NON E’ UTILIZZABILE IL MEPA OVVERO LE CONVENZIONI CONSIP, IN QUANTO** *(barrare la voce di interesse e allegare documentazione a dimostrazione di tale dichiarazione)***:**

|  |  |
| --- | --- |
| Bene/servizio non presente |  |
| Imposti limiti quantitativi minimi |  |

***PARTE SEGUENTE DA COMPILARE SOLO NEL CASO DI ACQUISTO AL DI FUORI DEI CONTRATTI UNICI DI ATENEO:***

Chiede di acquistare quanto sopra mediante affidamento diretto della fornitura/servizio alla seguente impresa che ha offerto:

* **il minor prezzo** (*criterio utilizzabile nel caso di bene/servizio standardizzato o assimilabile le cui condizioni sono definite dal mercato*)[[3]](#footnote-3)

*oppure:*

* **il migliore rapporto qualità/prezzo per la seguente motivazione:**

**……………………………………………………………………………………………………………………………….**

**……………………………………………………………………………………………………………………………….**

***(in entrambi i casi allegare stampa dimostrativa da MEPA se acquisto su MEPA oppure almeno 3 preventivi se acquisto fuori MEPA)*.**

A tale scopo dichiara, ai sensi dell’art.76 DPR 28/12/2000 n. 445, di avere effettuato una indagine di mercato e comparato le possibili soluzioni al fine di determinare l’offerta congrua presentata dalla impresa sotto indicata. Dichiara inoltre la pertinenza dell’acquisto medesimo alla finalità sopra dichiarata e nel rispetto del principio di rotazione.

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

***ovvero***

Dichiara, sotto la propria responsabilità che esiste sul mercato **un unico soggetto idoneo ad effettuare la fornitura richiesta[[4]](#footnote-4)** 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 |  |  |  |

**La spesa graverà sui fondi:**

**………………………………………………………………..**

il cui responsabile scientifico è il ……………………………………………………………….………………

Il Richiedente Il Responsabile Scientifico

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

*A cura della segreteria:*

|  |  |
| --- | --- |
| **CUP** |  |
| **CIG** |  |

1. Es. Responsabile scientifico Progetto di ricerca, membro progetto di ricerca, coordinatore del dottorato, ecc. [↑](#footnote-ref-1)
2. La motivazione costituisce un elemento determinante per l’acquisto [↑](#footnote-ref-2)
3. Ai sensi dell’articolo 95, comma 4 del D.Lgs. 50/2016 può essere utilizzato il criterio del minor prezzo per i servizi e le forniture con caratteristiche standardizzate o le cui condizioni sono definite dal mercato nonché per i servizi e le caratterizzati da elevata ripetitività, fatta eccezione per quelli di notevole contenuto tecnologico o che hanno un carattere innovativo. [↑](#footnote-ref-3)
4. Vedi **art.63** D.lgs 18.04.2016 n.50 [↑](#footnote-ref-4)