

PG/AMM/001 mod. 001 rev.4

ISTITUTO ZOOPROFILATTICO SPERIMENTALE DELLA PUGLIA E DELLA BASILICATA

RICHIESTA DI:

☐ Apparecchiature o beni inventariabili - ☒ Materiale di consumo - ☐ Lavori - ☐ Servizi
(barrare le caselle che interessano)

PER: **S.S. MICROBIOLOGIA DEGLI ALIMENTI**

CENTRO DI COSTO : **07**

BUDGET:

QUANTITÀ	OGGETTO DELLA SPESA	CODICE INTERNO	NUOVO ACQUISTO	IMPORTO IN EURO	* CODICE ATTIVITÀ	CODICE COMMESSA
100 mg	Colistina solfato CAS 1264-72-8	4587			I	
250 mg	Gentamicina CAS 1405-41-0	4134				

* Attività indicare:
I per attività Istituzionale,
C per commerciale,
P per promiscua.

Foggia 10/09/2026

IL DIRIGENTE RICHIEDENTE
Dr. Carmine Pedarra

LA SPESA VIENE PROPOSTA CON PROCEDURA:

Procedura di gara

Affidamento diretto: Sigma Aldrich
Cassa economale

Data

MAURO ROSUCCO
AFFID. DIRETTO
UFFICIO COMPETENTE

AUTORIZZAZIONI

A) IL DIRETTORE SANITARIO

B) IL DIRETTORE AMM.VO

C) IL DIRIGENTE DEL SERVIZIO ECONOMATO

PG/AMM/001 mod 001rev4

ISTITUTO ZOOPROFILATTICO SPERIMENTALE DELLA PUGLIA E DELLA BASILICATA

RICHIESTA DI:

☐ Apparecchiature o beni inventariabili - ☒ Materiale di consumo - ☐ Lavori - ☐ Servizi
(barrare le caselle che interessano)

PER: ☐ Struttura DIAGNOSTICA ☒ laboratorio ISTOLOGIA ☐ Necroscopia

CENTRO DI COSTO: 17

BUDGET:

QUANTITÀ	OGGETTO DELLA SPESA	CODICE INTERNO	NUOVO ACQUISTO	IMPORTO IN EURO	* CODICE ATTIVITÀ	CODICE COMMESSA
5 litri	Xilene	244			I	

* Attività indicare:
I per attività Istituzionale,
C per commerciale,
P per promiscua.

Foggia li 07-08-2026

IL DIRIGENTE RICHIEDENTE
Dr. Leonardo Marino

LA SPESA VIENE PROPOSTA CON PROCEDURA:

- D. Procedura di gara:
- E. Affidamento diretto:
- F. Cassa economale:

N.B. Si prega di acquistare reagenti a lunga scadenza e provvisti di certificato di qualità e scheda di sicurezza.

UFFICIO COMPETENTE

AUTORIZZAZIONI

IL DIRETTORE SANITARIO

Direttore Sanitario Vicario

IL DIRIGENTE DEL SERVIZIO ECONOMATO

IL DIRETTORE AMM.VO

PG/AMM/001 mod 001rev3

ISTITUTO ZOOPROFILATTICO SPERIMENTALE DELLA PUGLIA E DELLA BASILICATA
RICHIESTA DI:

☐ Apparecchiature o beni inventariabili - ☐ Materiale di consumo - ☐ Lavori - ☐ Servizi

PER

☒ Struttura DIAGNOSTICA ☐ laboratorio _____ ☐ altro _____

CENTRO DI COSTO: 17

BUDGET:

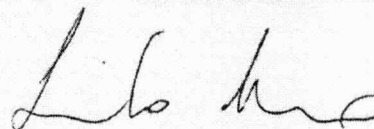
QUANTITÀ	OGGETTO DELLA SPESA	CODICE INTERNO	NUOVO ACQUISTO	IMPORTO IN EURO	* CODICE ATTIVITÀ	CODICE COMMESSA
n. 3 flaconi da 1 kg	Solfato di Zinco eptoidrato	120			I	

* Attività indicare:
I per attività istituzionale,
C per commerciale,
P per promiscua.

Foggia li 07-09-2026

IL DIRIGENTE RICHIEDENTE

Dr. Leonardo Marino

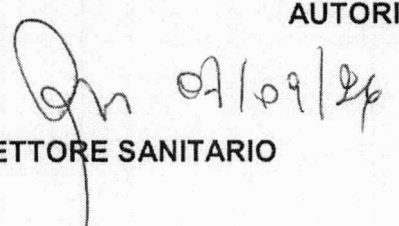


LA SPESA VIENE PROPOSTA CON PROCEDURA:

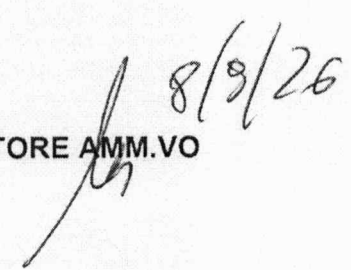
- ☐ Procedura di gara:
☐ Affidamento diretto:
☐ Cassa economale:

UFFICIO COMPETENTE

AUTORIZZAZIONI


IL DIRETTORE SANITARIO

IL DIRIGENTE DEL SERVIZIO ECONOMATO


IL DIRETTORE AMM.VO