Alleg. 1 PG/AMM/001 mod 001rev 4

ISTITUTO ZOOPROFILATTICO SPERIMENTALE DELLA PUGLIA E DELLA BASILICATA

RICHIESTA DI:

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

(barrare le caselle che interessano)

PER:

☐ *Struttura* X☐ S.S. DIAGNOSTICA SIEROLOGICA GENERALE E SPECIALE

☐ Altro.....

CENTRO DI COSTO: A0801

BUDGET:

QUANTITA'	OGGETTO DELLA SPESA	CODICE ACQUISTO	NUOVO ACQUISTO	IMPORTO IN EURO	* CODICE ATTIVITÀ	CODICE COMMESSA
6	KIT TOXOPLASMOSI ELISA Ditta: Innovative Diagnostics (ID) cod. TOXOS-MS-2P	3045		Come da preventivo	I	0801
6	KIT FEBBRE Q ELISA Ditta: Innovative Diagnostics (ID) cod. FQS-MS-2P	3035		Come da preventivo	I	0801

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

Il quantitativo dei prodotti richiesti soddisfa le esigenze del Laboratorio della Sede Centrale e delle Sezioni Diagnostiche Periferiche per il biennio 2027-2028.
L'acquisto dei KIT sarà programmato dal Dirigente richiedente in base alle necessità.
Il materiale rientra nella programmazione dei Diagnostici 2026-2028.

Si allega modello infungibilità.

IL DIRIGENTE RICHIEDENTE
Scaltrito Domenico

LA SPESA VIENE PROPOSTA CON PROCEDURA: B

A) **Procedura di gara**

B) **Affidamento diretto**

C) **Cassa economale**

Foggia, 28/10/2026

UFFICIO COMPETENTE

AUTORIZZAZIONI 23/10/26

A) IL DIRETTORE SANITARIO

B) IL DIRETTORE AMM.VO 30/10/26

C) IL DIRIGENTE DEL SERVIZIO ECONOMATO