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:

■ ***Struttura di Putignano*** ■ ***laboratorio microbiologia alimentare PT*** ☐ ***altro*** _____

CENTRO DI COSTO: A1504 | BUDGET:

QUANTITÀ	OGGETTO DELLA SPESA	CODICE INTERNO	NUOVO ACQUISTO	IMPORTO IN EURO	* CODICE ATTIVITÀ	CODICE COMMESSA
2 pz	Indicatore biologico per autoclave	1553			I	
2 pz	Indicatore biologico di sterilizzazione a secco (stufa) strips	1950			I	
2 pz	Indicatore chimico di controllo sterilizzazione a vapore	1511			I	

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

Putignano, 01/10/2026

IL DIRIGENTE RICHIEDENTE
DR.SSA TRISOLINI CARMELINDA

LA SPESA VIENE PROPOSTA CON PROCEDURA: B

A) **Procedura di gara**

B) **Affidamento diretto: Calsystem S.r.l. Si richiede materiale di lunga scadenza – fabbisogno fino al 31/03/2027**

C) **Cassa economale**

Data **UFFICIO COMPETENTE**

AUTORIZZAZIONI

08/10/26

A) IL DIRETTORE SANITARIO

14/10/26

B) IL DIRETTORE AMM.VO

C) IL DIRIGENTE DEL SERVIZIO ECONOMATO