

ORDINE N. 130

Ufficio di provenienza della richiesta: INAF-IAPS

Motivazione della Richiesta: intervento urgente sul sistema di condizionamento termico della camera pulita in cui e' stoccato il modello spare di IXPE. La camera pulita e' di fatto inagibile per misure con tale modello spare se non viene ripristinato il controllo termico

RICHIEDENTE: Paolo Soffitta

R.U.P.: Erina Antonietta Anna Pizzi

Verificatore di conformità: Paolo Soffitta

 Trattasi di ordine la cui categoria merceologica non è presente sul MEPA

PREVENTIVI ACQUISITI DALLE DITTE:

1 - "D.G.F. srl", C.F.: 059723171001

 Ritenuto opportuno non conveniente o non possibile acquisire i prodotti/servizi sul MEPA (vedi dichiarazione o condizioni speciali di richiesta)

CIG B7FE2F8EDE

C.U.U. K9NBBG

AGGIUDICATARIO DELLA FORNITURA

Ditta "D.G.F. srl", VIA SANTA CRISTINA GELA, 20 – 00132 ROMA

VOCE	DESCRIZIONE	UN.	PREZZO TOT.
1	<ul style="list-style-type: none"> •Distacco delle sonde entrata e uscita acqua; •Fornitura e posa in opera di nr. 02 nuove sonde entrata e uscita acqua; •Distacco della sonda temperatura aria esterna; •Fornitura e posa in opera di nr. 01 nuova sonda di temperatura aria esterna; •Accensione e prove di funzionamento. 	1	€ 1.350,00
RICHIESTA n° 41685 - Offerta P.094.07.25 protocollo 2802 del 19/08/2025. La prestazione contrattuale, dovrà essere svolta sotto la piena osservanza delle norme, patti, oneri e condizioni previsti dal Decreto Legislativo 36/2023, dal Codice Civile, dal Regolamento sull'Amministrazione, sulla Contabilità e sull'Attività Contrattuale dell'Ente, e dalle rimanenti norme di legge in materia di appalti pubblici, per quanto non regolato dalle clausole e dalle disposizioni degli atti sopra richiamati.			
Importo € 1.350,00 (Totale Imponibile)		€ 297,00 (Imposta IVA 22%)	€ 1.647,00 (Totale Lordo)

 Accertata la copertura finanziaria ISTITUZION. COMMERC. MERCE INVENTAR.

C.U.P.:

Funzione Obiettivo: 1.06.01 *Funzionamento*

Capitolo: 1.03.02.09.008

Impegno: 16888/25

Progressivo: 16888/25

Data, 19/08/2025

 Visto la R.A.
 Dott.ssa *Maria Rossi*

 Il Dirigente
 Dott. *Marco Feroci*

Firma Ditta per accettazione