


ALLEGATO N.2 Modulo per richiesta di forniture di beni e servizi

Al Direttore del Dipartimento di
Scienze Mediche di Base, Neuroscienze ed Organi di Senso

RICHIESTA DI ACQUISTO DI BENI E SERVIZI

Con la presente si richiede l'acquisto dei seguenti beni e/o servizi:

Q.tà	Descrizione
2	cod. AG-40B-0103-5010 Irisin (rec.) (E. coli) MultiPack

Il Richiedente (firma)
Prof./Dott. 

Il Titolare dei Fondi
Prof./Dott. (firma) 

La spesa graverà sul fondo/capitolo: AIRC

Motivazione dell'acquisto:
MATERIALE DI LABORATORIO

Spesa prevista €

Il materiale sarà consegnato presso:
SEZ. ANAT. UM. E ISTOL.

Il materiale sarà preso in consegna da:
Prof./Dott. G. COLAIANNI
e-mail: graziana.colaianni@libero.it
tel. 0805478335 - 3476933144

Bari, 15/09/2014

Visto per la copertura finanziaria
Il Segretario Amministrativo

VISTO: SI AUTORIZZA
IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO