

*Riservato Ufficio Acquisti Gare e Appalti:*

*Determina a contrarre n. 367 del 17/09/2019 C.I.G. ZF329C8791*

## **DETERMINA A CONTRARRE**

**per lavori, servizi e forniture di importo rientrante nell'autonomia di spesa del RUP**  
(Affidamenti ai sensi dell'art. 36, comma 2, lett. a) D.Lgs. n. 50/2016)

**Riservato Ufficio richiedente**

**Richiesta N.** 229 del 17/09/2019

**Ufficio richiedente:** Servizi Operativi

**Responsabile Unico del Procedimento:** Pierpaolo De Paoli

**Tipologia della richiesta:** servizi

**Breve descrizione della richiesta:**

riparazione padiglione 1 portone sezionale centrale divelto

**Motivazione della richiesta:**

divelto

**Importo al netto degli O.S.:** euro **2560,00** oltre iva split payment; l'importo si intende comprensivo di eventuali costi di trasporto.

**Durata dell'affidamento:** mesi

**Consegna/realizzazione entro gg /20** lavorativi decorrenti dalla data di accettazione dell'ordine/stipula del contratto.

**Criterio di aggiudicazione ex art. 95 D.Lgs. n. 50/16:** /

**Modalità di affidamento:** affidamento diretto senza previa consultazione di più operatori economici

**Modalità di scelta del contraente:**

	Manifestazione di interesse; se già svolta indicare estremi della determina: N. del
	Albo fornitori
<b>√</b>	Affidamento diretto (indicare motivazione)  Il portone sezionale è rotto causa danno non identificato autore. Essendoci un pericolo per la sicurezza degli ambienti e per evitare intromissioni nei locali si rende urgente riparare il portone. Barbolini si è reso disponibile nell'immediato a farci sopralluogo con messa in sicurezza temporanea in attesa di pezzi di ricambio per la sostituzione.
	Altro (specificare)

*Riservato Ufficio Acquisti Gare e Appalti:*

*Determina a contrarre n. 367 del 17/09/2019 C.I.G. ZF329C8791*

---

**Elenco operatori economici da invitare/nominativo del soggetto affidatario in caso di affidamento diretto:**

**Numero ditte invitate: 1**

INSERIRE RAGIONE SOCIALE E PARTITA IVA			
1	BARBOLINI CARLO	2	
3		4	
5		6	

**Modalità di pagamento (eventuali):** Bonifico 60 GG D.F.

**Sopralluogo:**

**Allegati:**

**F.to Il Responsabile Unico del Procedimento**

**Pierpaolo De Paoli**

**Riservato Ufficio Sicurezza:**

**Oneri per la sicurezza non soggetti a ribasso:**

**F.to Il Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione**

**Dott. Renato Rogai**

**Visto, Ufficio Acquisti Gare e Appalti**

**F.to La Responsabile**

**Dott.ssa Antonia Gallo**