

**Riservato Ufficio Acquisti Gare e Appalti:**

***Determina a contrarre n. 417 del 17/10/2019 C.I.G. ZC42A392BA***

---

## **DETERMINA A CONTRARRE**

**Affidamenti ai sensi dell'art. 36, comma 2, lett. a), lett. b) e lett. c) D.Lgs. n. 50/2016**

**Riservato Ufficio richiedente:**

**Ufficio richiedente:** Ufficio Sicurezza

**Responsabile Unico del Procedimento:** Giacomo Lucibello

**Autorizzazione Consiglio di Amministrazione del** 00/00/00  
(per spese di importo pari o superiore a 20.000 euro)

**Tipologia della richiesta:** forniture

**Breve descrizione della richiesta:**

DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE PER REPARTO MANUTENZIONE.

**Motivazione della richiesta:**

ESAURITE TUTTE LE SCORTE DI GUANTI PER I VARI LAVORI NEL REPARTO MANUTENZIONE.

**Importo al netto degli O.S.: euro 500,00 oltre iva split payment; l'importo si intende comprensivo di eventuali costi di trasporto.**

**Durata dell'affidamento:** mesi /

**Consegna/realizzazione entro gg 5 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:**

**Modalità di scelta del contraente:**

|                                     |   |
|-------------------------------------|---|
|                                     | Manifestazione di interesse; se già svolta indicare estremi della determina: N. del |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Albo fornitori  |
| <input type="checkbox"/>            | Affidamento diretto (indicare motivazione)  |
| <input type="checkbox"/>            | Altro (specificare)   |

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

**Riservato Ufficio Acquisti Gare e Appalti:**

***Determina a contrarre n. 417 del 17/10/2019 C.I.G. ZC42A392BA***

---

**Numero ditte invitate: 3**

| INSERIRE RAGIONE SOCIALE E PARTITA IVA |  |    |  |
|--|--|----|--|
| 1                                      |  | 2  |  |
| 3                                      |  | 4  |  |
| 5                                      |  | 6  |  |
| 7                                      |  | 8  |  |
| 9                                      |  | 10 |  |

**Modalità di pagamento (eventuali):**

**Sopralluogo:**

**Allegati:**

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

**Giacomo Lucibello**

**Riservato Ufficio Sicurezza:**

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

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

**Dott. Renato Rogai**