

**Riservato Ufficio Acquisti Gare e Appalti:**

***Determina a contrarre n. 5 del 07/01/2020 C.I.G. ZE22B6FBFC***

---

## **DETERMINA A CONTRARRE**

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

**Riservato Ufficio richiedente:**

**Richiesta N. 5 del 07/01/2020**

**Ufficio richiedente:** Servizi Operativi

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

**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:**

**Acquisto sonde e strumenti per la calibrazione perdite fughe DA SOSTITUIRE PRESSO EDIFICIO A1/2 n. 24 sonde**

**Motivazione della richiesta:**  
in scadenza

**Importo al netto degli O.S.: euro 8.400,00 oltre iva split payment; l'importo si intende comprensivo di eventuali costi di trasporto.**

**Durata dell'affidamento:** mesi /

**Consegna/realizzazione entro gg /15 lavorativi decorrenti dalla data di accettazione dell'ordine/stipula del contratto.**

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

**Modalità di affidamento:** affidamento diretto con consultazione di più operatori economici

**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)

**Riservato Ufficio Acquisti Gare e Appalti:**

***Determina a contrarre n. 5 del 07/01/2020 C.I.G. ZE22B6FBFC***

-----

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

**Numero ditte invitate: 3**

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

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

**Sopralluogo:** SI

**Allegati:** Capitolato Tecnico

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

**Pierpaolo De Paoli**

**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**

**Visto, Ufficio Acquisti Gare e Appalti**

F.to La Responsabile

Dott.ssa Antonia Gallo

**Approvato dal Responsabile del procedimento di spesa**

F.to Il Presidente

Giacomo Lucibello