

## **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 Contratti

**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:** servizi

**Breve descrizione della richiesta:**

ricerca di un prodotto assicurativo atto a garantire assistenza e una quota di risarcimento per danni da COVID-19 (coronavirus)

**Motivazione della richiesta:** su indicazione dell'Ufficio Sicurezza (con mail in data 26.03.2020) che ha ricevuto disposizioni in tal senso dall'Organismo di Vigilanza, l'Ufficio Contratti ha provveduto alla ricerca di un prodotto assicurativo a favore dei lavoratori di Mercafir atto a garantire assistenza ed una quota di risarcimento per danni derivanti dalla contrazione del virus COVID-19 (coronavirus).

**Importo al netto degli O.S.:** euro **378,00** oltre iva split payment; l'importo si intende comprensivo di eventuali costi di trasporto.

**Durata dell'affidamento:** mesi /            dalla data di versamento del premio fino al **31.12.2020**

**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:** 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
	Affidamento diretto (indicare motivazione)
	Altro (specificare) <i><b>Il Broker della società, Brokeritaly, ha proposto a Mercafir un prodotto emesso da UnipolSai Spa in data 15.03.2020 appositamente formulato per la contingente situazione di Emergenza sanitaria da COVID-19</b></i>

Riservato Ufficio Acquisti Gare e Appalti:

*Determina a contrarre n. 105 del 27/03/2020 C.I.G. Z332C8D9C4*

---

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

**Numero ditte invitate:**

INSERIRE RAGIONE SOCIALE E PARTITA IVA			
1	A.L.F. SRL UNIPOLSAI AG. BRACCIANO, 10031211005	2	
3		4	
5		6	
7		8	
9		10	

**Modalità di pagamento (eventuali):** ALTRO (specificare)

**BONIFICO BANCARIO A BROKERITALY**

**Sopralluogo:** NO

**Allegati:** Altro (Specificare) ELENCO DIPENDENTI MERCAFIR DA ASSICURARE

**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**