

Riservato Ufficio Acquisti Gare e Appalti:

*Determina a contrarre n. 146 del 29/04/2020 C.I.G. ZB32CCA598*

---

## **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:**

RIFORNIMENTO D.P.I. NECESSARI PER FRONTEGGIARE L'EMERGENZA COVID-19.

**Motivazione della richiesta:**

PER OSSERVARE DECRETO PER EMERGENZA COVID-19 SONO INDISPENSABILI PER L'AZIENDA I DPI.

**Importo al netto degli O.S.:** euro **6.000,00** oltre iva split payment; l'importo si intende comprensivo di eventuali costi di trasporto.

**Durata dell'affidamento:** mesi /

**Consegna/realizzazione entro gg /** 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>v</b>	Affidamento diretto (indicare motivazione) E' STATA SVOLTA INDAGINE INFORMALE DA PARTE DELL'UFFICIO SICUREZZA, LA DITTA DE.CA. RISULTA ESSERE LA MIGLIORE PERCHE' HA IL MATERIALE RICHiesto IMMEDIATAMENTE DISPONIBILE – INDISPENSABILE A MERCAFIR PER FRONTEGGIARE L'EMERGENZA COVID-19. CONTRATTO A SCALARE (Seguono ordini attuativi fino ad esaurimento importo):
	Altro (specificare)

**Riservato Ufficio Acquisti Gare e Appalti:**

***Determina a contrarre n. 146 del 29/04/2020 C.I.G. ZB32CCA598***

---

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

**Numero ditte invitate:**

INSERIRE RAGIONE SOCIALE E PARTITA IVA			
1	DE.CA. SRL	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**