

*Riservato Ufficio Acquisti Gare e Appalti:*

*Determina a contrarre n. 151 del 29/04/2020 C.I.G. Z812CD6FD2*

---

## **DETERMINA A CONTRARRE**

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

**Riservato Ufficio richiedente:**

**Ufficio richiedente:** Ufficio Direzione Generale

**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:**

300 sacchetti per distribuzione generi alimentari + etichette brandizzate

**Motivazione della richiesta:**

Progetto distribuzione generi alimentari ad indigenti segnalati dal Comune di Firenze, progetto in collaborazione con CCA e AGOFI

**Importo al netto degli O.S.:** euro **257,00** oltre iva split payment; l'importo si intende comprensivo di eventuali costi di trasporto.

**Durata dell'affidamento:** mesi

**Consegna/realizzazione entro gg** lavorativi decorrenti dall'emissione dell'ordinativo/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
<input checked="" type="checkbox"/>	Affidamento diretto (indicare motivazione) Stessa tipologia di prodotto già ordinata in data 3 aprile. Si è manifestata la necessità di ordinare un maggiore quantitativa di buste; per questo motivo abbiamo deciso di affidarci al solito fornitore.
	Altro (specificare) Fare clic qui per immettere testo.

**Riservato Ufficio Acquisti Gare e Appalti:**

**Determina a contrarre n. 151 del 29/04/2020 C.I.G. Z812CD6FD2**

-----

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

Numero ditte invitate:

<b>1</b>	FLARE STUDIO srl	<b>2</b>	
<b>3</b>		<b>4</b>	
<b>5</b>		<b>6</b>	
<b>7</b>		<b>8</b>	
<b>9</b>		<b>10</b>	

**Modalità di pagamento (eventuali):** Bonifico 30 GG D.F.

**Sopralluogo:**

**Allegati: Altro (Specificare)** indagine informale via email

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

**Riservato Ufficio Sicurezza:**

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

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