

Riservato Ufficio Acquisti Gare e Appalti:

*Determina a contrarre n. 266 del 20/10/2020 C.I.G. ZCE2ED630E*

## **DETERMINA A CONTRARRE**

**per lavori, servizi e forniture di importo rientrante nell'autonomia di spesa del RUP**

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

**Riservato Ufficio richiedente**

**Richiesta N. 175 del 20/10/2020**

**Ufficio richiedente:** Servizi Operativi

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

**Tipologia della richiesta:** lavori

**Breve descrizione della richiesta:**

SOSTITUZIONE MANIGLIONE ANTIPANICO-DEPOSITO CARNI EDIF. B1

**Motivazione della richiesta:**

A SEGUITO DI VERIFICA SEMESTRALE, NECESSITA FARE L'INTERVENTO PER RISOLVERE LE DIFFORMITA' RISCONTRATE

**Importo al netto degli O.S.: euro 589,60 oltre iva split payment; l'importo si intende comprensivo di eventuali costi di trasporto.**

**Durata dell'affidamento:** mesi /

**Consegna/realizzazione entro gg /10 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) DITTA AFFIDATARIA PER SERVIZIO MANUTENZIONE PRESIDIO ANTINCENDIO
	Altro (specificare)

*Riservato Ufficio Acquisti Gare e Appalti:*

*Determina a contrarre n. 266 del 20/10/2020 C.I.G. ZCE2ED630E*

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

**Numero ditte invitate:**

INSERIRE RAGIONE SOCIALE E PARTITA IVA			
1	LUPI ESTINTORI SRL, 00384340501	2	
3		4	
5		6	

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

**Sopralluogo:** NO

**Allegati:** Specifiche Tecniche

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

**Pierpaolo De Paoli**

*Riservato Ufficio Sicurezza:*

**Oneri per la sicurezza non soggetti a ribasso:** NO

**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**