

**Riservato Ufficio Acquisti Gare e Appalti:**

**Determina a contrarre n. 93 del 20/03/2020 C.I.G. Z4B2C7F8D8**

---

## **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. del 20/03/2020**

**Ufficio richiedente:** Ufficio Servizio qualità

**Responsabile Unico del Procedimento:** Stefano Ciolli

**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:**

programma di sanificazione del padiglione 1 del CAP e di tutti i locali (uffici, bagni, portinerie, ecc.) compresi nell'appalto delle pulizie, con disinfettanti battericidi, per la durata di otto settimane

**Motivazione della richiesta:**

Adeguamento alle disposizioni di legge per i luoghi di lavoro, emanate a seguito dell'emergenza Covid-19

**Importo al netto degli O.S.: euro 7.840,00 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
✓	Affidamento diretto (indicare motivazione) Il servizio viene affidato alla ditta SIVA, attuale affidataria della disinfestazione nel C.A.P., che dispone fin da subito di personale, prodotti e mezzi adeguati
	Altro (specificare)

**Riservato Ufficio Acquisti Gare e Appalti:**

**Determina a contrarre n. 93 del 20/03/2020 C.I.G. Z4B2C7F8D8**

-----

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

**Numero ditte invitate:**

INSERIRE RAGIONE SOCIALE E PARTITA IVA			
1	SIVA S.a.s. di Noferini Pierluigi p.iva 03186730481 siva@pec.sivaonline.it	2	
3		4	
5		6	
7		8	
9		10	

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

**Sopralluogo:** NO

**Allegati:** preventivo

**F.to Il Responsabile Unico del Procedimento**  
**Dott Stefano Ciolli**

**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**