

*Riservato Ufficio Acquisti Gare e Appalti:*

*Determina a contrarre n. 30 del 30/01/2020 C.I.G. Z402BD0A90*

---

## **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:**

SCARPE ANTINFORTUNISTICHE PER I DIPENDENTI MERCAFIR

### **Motivazione della richiesta:**

SCADENZA DELLA FORNITURA DELLE SCARPE ANTINFORTUNISTICHE NECESSARIE PER LA SICUREZZA DEL PERSONALE MERCAFIR.

**Importo al netto degli O.S.:** euro **3.300,00** 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:**

#### **Modalità di scelta del contraente:**

	Manifestazione di interesse; se già svolta indicare estremi della determina: N. del
	Albo fornitori
✓	Affidamento diretto (indicare motivazione) A SEGUITO DI INDAGINE INFORMALE DI MERCATO SVOLTA DALL'UFFICIO SICUREZZA LA DITTA DE.CA. E' RISULTATA LA PIU' VANTAGGIOSA OLTRE AD AVERE IL MATERIALE IMMEDIATAMENTE DISPONIBILE.
	Altro (specificare)

**Riservato Ufficio Acquisti Gare e Appalti:**

***Determina a contrarre n. 30 del 30/01/2020 C.I.G. Z402BD0A90***

---

**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**