

**DELIBERAZIONE A CONTRARRE AI SENSI DELL'ART. 32, C. 2 DEL D.LGS. N.**

**50/2016**

**SERVIZIO**

**Firenze li, 12/04/2018**

**All'Ufficio Appalti**

*Da compilare e firmare il Responsabile Unico del procedimento allegando:*

- specifiche tecniche Ufficio Richiedente ed eventuali preventivi richiesti protocollati,
- eventuale analisi costi/benefici che illustri tutte le alternative ivi compresa l'opzione zero
- Capitolato Tecnico

**Il Responsabile Unico del Procedimento**

VISTO il d.lgs. 50/2016 e in particolare il comma 2 dell'art. 32

VISTO l'art. 36 del D.Lgs 50/2016 "Codice degli appalti in vigore dal 19.04.2016";

VISTO il Regolamento Economico di MERCAFIR S.C.P.A.

*RICHIAMATO l'art. 36 comma 2 lettera a (vedi nota allegata).*

*NEL RISPETTO dei principi di trasparenza, rotazione, parità di trattamento*

RILEVATA l'esigenza di indire la procedura **per l'acquisizione del SERVIZIO DI VERIFICHE IMPIANTI E MECCHINE ( CALDAIE, RECIPIENTI A PRESSIONE) DEL CENTRO ALIMENTARE POLIVALENTE DI FIRENZE.**

**Anno di competenza 2018**

**DECRETA**

Art. 1. Le premesse fanno parte integrante e sostanziale del presente provvedimento.

Art. 2. **Si delibera l'avvio delle procedure di acquisizione in economia per quanto sopra indicato**

Art. 3. L'importo di spesa presunto (iva esclusa) **ammonta a € 4.553,23.**

Art. 4. L'ACQUISTO SOPRA SPECIFICATO dovrà essere realizzata **entro 5 gg.** lavorativi decorrenti dalla stipula del contratto/ordinativo con l'aggiudicatario. L'offerta richiesta è comprensiva di eventuali costi di trasporto e dei costi aggiuntivi di consegna.

Art. 5. Il criterio di scelta del contraente è quello:

- o dell'offerta economicamente più vantaggiosa, ai sensi dell'art. 95 c. 2 del D.Lgs. 50/2016 e successive modifiche e integrazioni, (elencare nel Capitolato i parametri di scelta)
- o **X** del prezzo più basso, ai sensi art. 95 c. 4 del D.Lgs. 50/2016

Art. 6. DISPONE l'avvio della procedura di AFFIDAMENTO

- Affidamento diretto a cura del RUP art. 36 comma 2 lett. a del D. Lgs. 50/2016

ASL – L’AZIENDA SANITARIA DI FIRENZE, OLTRE A SVOLGERE L’ATTIVITA’ DI VERIFICA DI TUTTI GLI IMPIANTI DEL CENTRO ALIMENTARE POLIVALENTE ED DI AVERE SVOLTO UN RUOLO DI SUPPORTO NELLA FASE DI REALIZZAZIONE DELLO STESSO, E’ RITENUTA IDONEA – NON SOLO INQUANTO ENTE ABILITATO – MA INQUANTO STRUTTURA PERFETTAMENTE A CONOSCENZA DELLA COMPLESSITA’ DEI NOSTRI IMPIANTI IN UNA STRUTTURA ESTREMAMENTE ARTICOLATA. A CIO’ SI AGGIUNGE L’UTILITA’ DEI SUGGERIMENTI FORNITI NEL CORSO DI QUESTI ANNI CHE NEL TEMPO SI SONO RIVELATI IMPORTANTI.

( Visto il preventivo Prot. N. F 04 100/658 per complessivi Euro 4.553,23.) ... allegato al presente atto considerato che l'offerta risponde alle esigenze della Mercafir S.C.p.A. e il prezzo risulta congruo ed in linea con i costi di mercato, in rapporto alla qualità delle prestazioni richieste)



- Affidamento diretto con richiesta di preventivi art. 36 comma 2 lett. a del D. Lgs. 50/2016  
( Elencare ditte a cui richiedere offerta, qualora non ci siano iscritti nell’Albo Fornitori per la categoria di cui alla presente RDA dovrà essere preventivamente effettuata una manifestazione di interesse)
- Affidamento con procedure attraverso un mercato elettronico (specificare quale) come previsto art.. 36 comma 6 D. lgs. 50/2016
- Procedura in economia - procedura negoziata con o senza pubblicazione del bando ( Seduta pubblica) come previsto art. 36 comma 2 let.b) D. Lgs. 50/2016 (40.000,00/150.000,00)

Operatori economici scelti dal R.U.P.	p.iva (compilare sempre anche in caso di affidamento diretto) ..	MAIL /PEC/
USL – CENTRO TOSCANA	06593810481	<a href="mailto:Ufvim.lav@pec.asf.toscana.it">Ufvim.lav@pec.asf.toscana.it</a>

Art. 7. Ulteriori dettagli tecnici sono forniti in allegato alla presente : Specifiche Acquisti forniture .

**Il Responsabile Unico del Procedimento (nominato come da Atto di delega funzioni del 09/09/2014)**

**PIERPAOLO DE PAOLI**

**RISERVATO ALL’UFFICIO SICUREZZA**

PRIMA DELL’AVVIO DELL’INDAGINE DI MERCATO, SENTITO IL PARERE DEL RSPP DELLA SEZIONE, SI VALUTA LA PRESENZA DI RISCHI DA INTERFERENZE COME SEGUE:

- NO - SI

INOLTRE SI VALUTANO I COSTI DELLA SICUREZZA COSI’ COME:

- NO In relazione a questa Richiesta le misure di sicurezza relative all’eliminazione o alla riduzione dei rischi non comportano costi della sicurezza che, pertanto, sono pari a zero.
- SI oneri per la sicurezza previsti € \_\_\_\_\_

(nel caso di risposta affermativa l’Ufficio Sicurezza sarà Responsabile della documentazione da fornire agli Operatori Economici)

Firma R.S.P.P.

**Riservato UFFICIO APPALTI**

**RICHIESTA DI ACQUISTO N. 148**

**Del 12/04/2018**

**CIG Z02232782E**

**CUP (eventuale)**



Verificato quanto sopra si specifica che l'Impresa aggiudicataria sarà individuata mediante l'espletamento di apposita procedura (evidenziare la procedura scelta dal RUP):

- Affidamento diretto a cura del RUP art. 36 comma 2 lett. a del D. Lgs. 50/2016
- Affidamento diretto con richiesta di preventivi art. 36 comma 2 lett. a del D. Lgs. 50/2016 ditte invitate

Nome Operatore economico.....	Partita IVA.....	FAX O PEC.....
AZIENDA USL TOSCANA CENTRO	06593810481	Ufvim.lav@pec.asf.toscana.it

- Affidamento con procedure attraverso un mercato elettronico (specificare quale)..... come previsto art. 36 comma 6 D. Lgs. 50/2016 (specificare se ODA O RDO) NEL CASO DI RDO compilare il format sopra con specifiche dei fornitori invitati o allegare schema excel
- Procedura in economia (tempistica minima per affidamento 45 giorni – Seduta pubblica) come previsto art. 63 D. Lgs. 50/2016 compilare il format sopra con specifiche dei fornitori invitati o allegare schema excel
- Procedura negoziata ai sensi art. 36 D. Lgs. 50/2016

Il contraente sarà scelto in base a

- Offerta economicamente più vantaggiosa
- Prezzo più basso

DATO ATTO che:

- in merito alla regolarità contributiva della Ditta affidataria, è stato acquisito apposito DURC on-line;

- il pagamento verrà effettuato previa verifica dell'esatto adempimento della prestazione, esclusivamente con le modalità di cui all'art. 3 Legge n. 136/2010 (tracciabilità dei flussi finanziari) con bonifico bancario, entro 60 giorni dalla presentazione di regolare fattura;

si rileva che:

- sono in corso le verifiche in ordine ai requisiti ed alle dichiarazioni rese dai rappresentanti della Ditta suddetta e si stanno acquisendo le relative certificazioni attestanti il possesso dei requisiti di legge;

SI DA' ATTO che

- il contratto verrà stipulato mediante corrispondenza, secondo l'uso del commercio, consistente in un apposito scambio di lettere, anche via PEC, ai sensi dell'art. 32 - comma 14 - D. Lgs.vo n. 50/2016;

-- al presente affidamento si applicano, le norme di cui al modello di organizzazione e controllo ai sensi del D. Lgs.vo n. 231/2001 e al codice etico pubblicato sul sito istituzionale di Mercafir S.C.p.A..

MERCAFIR S.C.P.A.

Pubblicazione sul sito della documentazione \_\_\_\_SI\_\_\_\_\_

Firma Responsabile Ufficio Appalti\_\_\_\_\_

**AUTORIZZAZIONE ALL'ACQUISTO**

Firenze lì,     /     /

Firma autorizzativa SPESA

Il Presidente .....

Il Vicepresidente.....

Carta intestata o timbro della Ditta richiedente,  
completi dei dati fiscali

USL CENTRO Toscana  
Setting Verifiche Impianti e Macchine  
Via S. Salvi, 12 - Palazzina 16  
50135 - Firenze

Ai sensi dell'art. 71 comma 11 D.Lgs. 81/2008 e s.m.i. e del D.M. 11 aprile 2011, il/la sottoscritto/a Sig./Sig.ra  
GIACOMO LUCIBELLO in qualità di Titolare /  
Datore di lavoro della Ditta MERCAFIR S.p.a. con sede legale in  
FIRENZE prov. FI via PIAZZA ARTOM n. 12  
chiede la verifica periodica (successiva alla prima) presso lo stabilimento/cantiere della Ditta  
MERCAFIR S.p.a.  
con sede in FIRENZE prov. FI via PIAZZA ARTOM n. 12  
del/delle seguente/i attrezzature di lavoro:

Tipo di apparecchio (*)	Marca / Modello	Matricola ENPI / ANCC / ISPESL / INAIL	Numero di fabbrica	Data di scadenza della verifica periodica
SERB. IND.	OFF. VARISCO	1983021596	M1	22.05.18
SERB. ANT.	OFF. VARISCO	1983021600	M1	22.05.18
COND. HP 1	SCUSSAT	1984009188	M1	24.05.18
COND. HP 2	SCUSSAT	1984009187	M1	24.05.18
COND. BP 1	SCUSSAT	1984009170	M1	24.05.18
COND. BP 2	SCUSSAT	1984009206	M1	24.05.18
VASCA HP	C.M.R.	1983003173	TV	24.05.18
VASCA BP	C.M.R.	1983003174	TV	26.05.18

(\*) indicare la tipologia di attrezzatura (es. gru a torre, gru su autocarro, piattaforma di lavoro elevabile, generatore di vapore, ecc.)

Referente: EUBONI GABRIELE tel.: 3357064075 fax: \_\_\_\_\_ e-mail: EUBONI@MERCAFIR.IT

Il Titolare / Datore di lavoro MERCAFIR S.p.a.  
Il Presidente  
Giacomo Lucibello  
(timbro e firma)

Data 11 04 18

Carta intestata o timbro della Ditta richiedente,  
completi dei dati fiscali

USL CENTRO Toscana  
Setting Verifiche Impianti e Macchine  
Via S. Salvi, 12 - Palazzina 16  
50135 - Firenze

Ai sensi dell'art. 71 comma 11 D.Lgs. 81/2008 e s.m.i. e del D.M. 11 aprile 2011, il/la sottoscritto/a Sig./Sig.ra  
GIACOMO LUCIBELLO, in qualità di Titolare /  
Datore di lavoro della Ditta MERCAFIR S.C.P.A. con sede legale in  
FIRENZE prov. FI via PIAZZA ARTOM n. 12  
chiede la verifica periodica (successiva alla prima) presso lo stabilimento/cantiere della Ditta  
MERCAFIR S.C.P.A.  
con sede in FIRENZE prov. FI via PIAZZA ARTOM n. 12  
del/delle seguente/i attrezzature di lavoro:

Tipo di apparecchio (*)	Marca / Modello	Matricola ENPI / ANCC / ISPESL / INAIL	Numero di fabbrica	Data di scadenza della verifica periodica
CALDAIA	SEVESO	1983018851	MI	07.04.18
CALDAIA	SEVESO	1983018849	MI	07.04.18
CALDAIA	SEVESO	1983018848	MI	07.04.18
CALDAIA	SEVESO	1983018850	MI	07.04.18
VASO ESPANS.	OFF. VARISCO	1983021504	MI	07.04.18
SERBATOIO	ELBI	2010700054	FI	22.05.18
SERBATOIO	ELBI	2010700055	FI	22.05.18
SERB. IND	OFF. VARISCO	1983021595	MI	22.05.18

(\*) indicare la tipologia di attrezzatura (es. gru a torre, gru su autocarro, piattaforma di lavoro elevabile, generatore di vapore, ecc.)

Referente: CUBONI GABRIELE tel.: 335 7064075 fax: \_\_\_\_\_ e-mail: CUBONI@MERCAFIR.IT

Il Titolare / Datore di lavoro  
MERCAFIR S.c.p.a.  
Il Presidente  
(timbro e firma) Lucibello

Data 11.04.18

Carta intestata o timbro della Ditta richiedente,  
completi dei dati fiscali

USL CENTRO Toscana  
Setting Verifiche Impianti e Macchine  
Via S. Salvi, 12 - Palazzina 16  
50135 - Firenze

Ai sensi dell'art. 71 comma 11 D.Lgs. 81/2008 e s.m.i. e del D.M. 11 aprile 2011, il/la sottoscritto/a Sig./Sig.ra  
GIACOMO LUCIBELLO in qualità di Titolare /  
Datore di lavoro della Ditta MERCAFIR SCPA con sede legale in  
FIRENZE prov. FI via PIAZZA ARTOM n. 12  
chiede la verifica periodica (successiva alla prima) presso lo stabilimento/cantiere della Ditta  
MERCAFIR SCPA  
con sede in FIRENZE prov. FI via PIAZZA ARTOM n. 12  
del/delle seguente/i attrezzature di lavoro:

Tipo di apparecchio (*)	Marca / Modello	Matricola ENPI / ANCC / ISPESL / INAIL	Numero di fabbrica	Data di scadenza della verifica periodica
SERBATOIO HP	SCUSSAT	1984009205	M1	26.05.18
SERBATOIO BP	SCUSSAT	1984009204	M1	26.05.18
REC. OLIO BP	SCUSSAT	1984009196	M1	24.05.18
REC. OLIO HP	SCUSSAT	1984009169	M1	24.05.18
SOTOR. BP	SCUSSAT	1984009195	M1	26.05.18
SOTOR. HP	SCUSSAT	1984009203	M1	26.05.18
SURRISCALD.	SCUSSAT	1984009222	M1	26.05.18
DISOLIATORE	SCUSSAT	1983031652	M1	25.05.18

(\*) indicare la tipologia di attrezzatura (es. gru a torre, gru su autocarro, piattaforma di lavoro elevabile, generatore di vapore, ecc.)

Referente: CUBONI GABRIELE tel.: 335 7064075 fax: \_\_\_\_\_ e-mail: CUBONI@MERCAFIR.IT

MERCAFIR S.c.p.a.  
Il Titolare / Datore di lavori Presidente  
Giacomo Lucibello  
\_\_\_\_\_  
(timbro e firma)

Data 11.04.18

Carta intestata o timbro della Ditta richiedente,  
completi dei dati fiscali

USL CENTRO Toscana  
Setting Verifiche Impianti e Macchine  
Via S. Salvi, 12 – Palazzina 16  
50135 – Firenze

Ai sensi dell'art. 71 comma 11 D.Lgs. 81/2008 e s.m.i. e del D.M. 11 aprile 2011, il/la sottoscritto/a Sig./Sig.ra

GIACOMO LUCIBELLO

in qualità di Titolare /

Datore di lavoro della Ditta MERCAFIR SCPA con sede legale in

FIRENZE

prov. FI

via PIAZZA ARTOM

n. 12

chiede la verifica periodica (successiva alla prima) presso lo stabilimento/cantiere della Ditta

MERCAFIR SCPA

con sede in FIRENZE prov. FI via PIAZZA ARTOM n. 12

del/delle seguente/i attrezzature di lavoro:

Tipo di apparecchio (*)	Marca / Modello	Matricola ENPI / ANCC / ISPESL / INAIL	Numero di fabbrica	Data di scadenza della verifica periodica
DISOLIATORE	SCUSSAT	1983031647	MI	25.05.18
DISOLIATORE	SCUSSAT	1983031649	MI	25.05.18
DISOLIATORE	SCUSSAT	1983031648	MI	25.05.18
DISOLIATORE	SCUSSAT	1983031651	MI	25.05.18

(\*) indicare la tipologia di attrezzatura (es. gru a torre, gru su autocarro, piattaforma di lavoro elevabile, generatore di vapore, ecc.)

Referente: CUBONI GABRIELE

335 7064075

tel.:

fax:

e-mail: CUBONI@MERCAFIR.IT

Il Titolare / Datore di lavoro MERCAFIR S.c.p.a.

Il Presidente

(timbro e firma)

Data

11.04.18



**Elena Barucci**

---

**Da:** Gabriele Cuboni [gabriele.cuboni@mercafir.it]  
**Inviato:** giovedì 12 aprile 2018 10:47  
**A:** 'Elena Barucci'  
**Oggetto:** I: Invio per posta elettronica: img110, img111  
**Allegati:** MERCAFIR.pdf

-----Messaggio originale-----

**Da:** fabrizio giovannoni [mailto:fabrizio.giovannoni@uslcentro.toscana.it]

**Inviato:** giovedì 5 aprile 2018 12:02

**A:** Gabriele Cuboni

**Oggetto:** Re: Invio per posta elettronica: img110, img111

Ciao Gabriele

Ti re-invio il tuo report con aggiunta la colonna degli importi delle verifiche per singolo apparecchio così come da Tariffario Nazionale. Ricorda che gli importi indicati sono da considerare IVA esclusa.

Saluti. Fabrizio

Dott. Giovannoni Fabrizio  
USL TOSCANA CENTRO  
UFS Verifiche Impianti e Macchine  
Via di San Salvi, 12 - Palazzina 16  
50135 Firenze  
tel. 055.6933699 diretto - 055.6933444 segreteria fax. 055.6933039 mail.  
[fabrizio.giovannoni@uslcentro.toscana.it](mailto:fabrizio.giovannoni@uslcentro.toscana.it)

Le informazioni contenute in questa e-mail sono strettamente confidenziali e indirizzate esclusivamente ai destinatari della stessa. Qualora fosse stata ricevuta per errore si prega di informare tempestivamente il mittente e distruggere la copia in proprio possesso. Grazie.

This email is intended only for the addressee named above and may contain confidential or privileged information. If you received the email by mistake, please notify the correct addressee and delete it. Thank you.

RICEVUTO IL 12/04/2018  
CONSEGNATO A MANO IL .....

Firma  
mittente .....

PROT. N. 04100/658

MATEICOLA	IMPORTO	FUNZ.	INT.
1983018849 MI	240,22	07/04/18	07.04.18
1983018848 MI	240,22	7.04.18	7.04.18
1983018850 MI	240,22	7.04.18	7.04.18
1983018851 MI	240,22	7.04.18	7.04.18
1983021504 MI	153,37	5 2018	
2010700054 FI	153,37	22.5.18	
2010700055 FI	153,37	22.5.18	
1983021595 MI	153,37	22.5.18	
1983021596 MI	153,37	22.5.18	
1983021600 MI	153,37	22.05.18	
1984009188 MI	153,37	24.05.18	
1984009187 MI	153,37	24.05.18	
1984009189 MI	153,37	26.05.18	
1984009170 MI	121,08	24.05.18	
1984009206 MI	121,08	24.05.18	
1983003173 TV	153,37	24.05.18	
1983003174 TV	153,37	26.05.18	
1984009205 MI	121,08	26.05.18	
1984009204 MI	121,08	26.05.18	
1984009196 MI	121,08	24.05.18	
1984009169 MI	121,08	24.05.18	
1984009195 MI	121,08	26.05.18	
1984009203 MI	121,08	26.05.18	

		117Ponzo
9222 M1/84	26.5.18	121,08
1983031652 M1	25.5.18	153,37
1983031647 M1	25.5.18	121,08
19830316491 M1	25.5.18	153,37
1983031648 M1	25.5.18	153,37
1983031651 M	25.5.18	153,37
		<hr/>
		€ 4.508,23

+ EVENTUALE AUMENTO ISTAT 1% € 45,00

29. entrate

4. interessi

4.553,23