

Affidamento diretto ai sensi dell'art. 36, comma 2 lett. a), Dlgs. n. 50/2016
(PO 05 Mod. 09 Rev. 4 del 19/04/16)

N. pratica: 2017/039

Data: 10 Febbraio 2017 n. 2017/039

Area richiedente: DIREZIONE

Firma:

Destinatario: Dir. Gen. Walter Manni.

Fornitura [] Servizio [X] Lavoro []

Bene/Servizio/Lavoro (breve descrizione dell'oggetto + motivazione + stima costo):
**CONTRIBUTO PER SPONSORIZZAZIONE DI INIZIATIVE ARTISTICHE
NEL QUARTIRE SAN MINIATO DI SIENA
COSTO STIMATO €. 1'640.00 + IVA**

Modalità di scelta del contraente:

Affidamento diretto ex art. 36 co.2 lett. a) D.Lgs. 50/2016, nel rispetto dell'art. 30 comma 1 D.Lgs. n. 50/2016 per importi inferiori alle soglie di cui all'art. 35 D.Lgs. 50/2016 . Come da Delibera CDA del 28/12/2016.

Durata del contratto: _____ giorni

Criterio per la scelta dell'offerta:

Prezzo più basso [X] Economicamente più conveniente []

Richiesta preventivo da inviare alle seguenti imprese:

1. COMITATO SIENA2

Modalità di pagamento (eventuali): _____

Nomina del RUP: Dir. Gen. WALTER MANNI

Firma del Rup per accettazione: _____

Nomina e Firma Responsabile Esecuzione del Contratto: _____

Approvato dal Responsabile del procedimento di spesa:

Siena, li 10 Febbraio 2017 Firma: _____

DETERMINA A CONTRARRE

AGGIUDICAZIONE DEFINITIVA

Data e Prot.: 14 Febbraio 2017 n. 2017/039

Importo preventivi pervenuti (da allegare alla presente):

1. 1'640.00;

Contraente scelto:

COMITATO SIENA2 EX UNIONE ITALIANA CIECHI

CIG: Z291D555D9

Allegati:

- Capitolato Tecnico (in forma breve)
- (Altro da specificare): _____
- Offerta in originale
- Autocertificazione compilata sul possesso dei requisiti generali
- Durc in originale o in autocertificazione (per forniture e servizi di importo fino a € 20.000)

Firma del RUP: _____

Approvato dal Responsabile del procedimento di spesa:
Siena, li 14 Febbraio 2017

Firma _____

AGGIUDICAZIONE DEFINITIVA EFFICACE

Data e Prot.: 14/02/2017 n. 2017/039

Verifiche sui requisiti di ordine generale/speciale

- Autocertificazione dei requisiti
 - Autocertificazione verificata a campione.
- Esito verifica _____

NO
DURC

Firma del Responsabile Area Gare e Appalti _____

Approvato dal Responsabile del procedimento di spesa
Siena, li 14/02/2017

Firma _____