

Riservato Ufficio Acquisti Gare e Appalti:

Determina a contrarre n° 276 del 20/06/2022 C.I.G. ZE236DE04F

## **DETERMINA A CONTRARRE**

per lavori, servizi e forniture di importo rientrante nell'autonomia del RUP  
(Affidamenti ai sensi dell'art'36, comma 2, lett. A) D.Lgs. n.50/2016)

Riservato Ufficio Richiedente:

Richiesta n. 1 del IN SANATORIA

Ufficio richiedente:

Responsabile Unico del Procedimento: GIANDOMENICO VACCARI

Tipologia della richiesta:  lavori  servizi  forniture

Breve descrizione della richiesta:

PRESIDIO SANITARIO

Motivazione della richiesta:

OBBLIGO DELLA PRESENZA DI N'2 OPERATORI  
CON BREVETTO BLS D E DEFIBRILLATORE

Importo di affidamento oltre iva e comprensivo di eventuali costi di trasporto

EURO 100,00

Durata dell'affidamento: n° 1  giorni  mesi  anni

Possibilità di proroga:  SI  NO

Consegna/realizzazione entro : n° 1  giorni  mesi  anni

Modalità di affidamento:

affidamento diretto senza previa consultazione di più operatori economici;

Altro (specificare) \_\_\_\_\_

Riservato Ufficio Acquisti Gare e Appalti:

Determina a contrarre n° 276 del 20/06/2022 C.I.G. ZE236DE04F

Modalità di scelta del contraente:

Manifestazione di interesse; se già svolta indicare estremi della determina:

Det. N° \_\_ del \_\_\_\_\_;

Albo Fornitori;

Affidamento diretto (indicare motivazione) TEMPI RISTRETTI

\_\_\_\_\_;

Altro (specificare) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_;

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

Numero operatori economici invitati: 1

ID	Ragione Sociale	Partita IVA
1	ERODE SICILIANA	
2		
3		
4		
5		

Modalità di pagamento:  Bonifico 30 gg D.F.  Bonifico 60 gg D.F.  altro \_\_\_\_\_;

Sopralluogo: \_\_\_\_\_;

Allegati: \_\_\_\_\_;

**Firma**  
**Il Responsabile Unico del Procedimento**

\_\_\_\_\_

**Firma**  
**Il Sovrintendente**  
Giandomenico Vaccari

\_\_\_\_\_