



BUONO D'ORDINE N. _ DEL 21/06/2023

DETERMINA DIRIGENZIALE SEMPLIFICATA DI AFFIDAMENTO

| | | | |
|------------------|----------------------------|---------------------|-----------------------------|
| DIREZIONE | Segretario Generale | Luogo e data | Cagliari, 21.06.2023 |
|------------------|----------------------------|---------------------|-----------------------------|

| | | DESCRIZIONE: | | Prezzo | | |
|-------------------------------------|--|---|--------------------------------------|--|--------------------|--|
| <u>A cura del RUP richiedente</u> | | Attività di Scollegamento e successivo Ricollegamento dei cablaggi dal box al palo con sistema TVCC e relativa riconfigurazione e orientamento con piattaforma aerea delle telecamere secondo nuove necessità | | | | |
| | | | | Totale | € 450 + iva | |
| | | MOTIVAZIONE: Causa spostamento Port Facility dalla banchina di Levante al nuovo dente di Levante si richiede, attività di Scollegamento e successivo Ricollegamento dei cablaggi dal box al palo con sistema TVCC e relativa riconfigurazione e orientamento con piattaforma aerea delle telecamere secondo nuove necessità, per spostamento Plinto con Palo e box controllo bagaglio in nuova area dedicata | | | | |
| | | RUP: | Ing. Raffaele Secchi | | | |
| | | CIG: | Z523BA056A | | | |
| | | Tipologia procedura: | Affidamento diretto | | | |
| | | Documentazione agli atti dell'Ufficio: Preventivo del Data: 19/06/2023 - Prot. 0015120/23 | | | | |
| | | | Fornitore iscritto all'Albo | SI | | |
| | | Requisiti | | | | |
| | | Azienda già operante nel porto di Arbatax fornitrice ed installatrice dell'impianto oggetto dello spostamento | | | | |
| | | FORNITORE: | La Nuova Vedetta - p.iva 01179860919 | | | |
| | | FIRMA del RUP* | | | | |
| | | _____ | | | | |
| <u>Per la copertura finanziaria</u> | | Si attesta la disponibilità sul capitolo di spesa del corrente esercizio, risultante alla data odierna | | | | |
| | | Importo € | | Impegno n. | Capitolo | U121/030 Art. 1.03.02.09.004/BC |
| | | Sub impegno | | Commessa N. | | |
| | | IVA | SI | <input type="checkbox"/> 22% <input type="checkbox"/> 10% 4 <input type="checkbox"/> % | | |
| | | IVA | NO | X N.I. art. 9, comma 1, punto n. 6 del D.P.R. 633/72 | | |
| | | Il Funzionario Area Amm.va (per la copertura finanziaria) | | | | |
| <u>A cura del Dirigente</u> | | Verificata la regolarità della procedura di affidamento e richiamata la relativa motivazione, si autorizza quanto in oggetto per l'importo di € 450,00 + iva. | | | | |
| | | Il Segretario Generale _____ | | | | |

(*documento sottoscritto digitalmente ai sensi del D.Lgs. 82/2005)