



| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|------------|-------------------------------------|--------------------------------|--|-----------------|-------------------|-----------------------------|--------------------------------|-------------------|---|----------------|----------------|--|
| BUONO D'ORDINE Nr. | | 17 | | Servizio idrico e manutenzione | | | | | | | | | | |
| DETERMINA DIRIGENZIALE SEMPLIFICATA DI AFFIDAMENTO | | | | | | | | | | | | | | |
| DIREZIONE | | DOI | | LUOGO | | CAGLIARI | | DATA | | 29/09/2021 | | | | |
| A cura del RUP richiedente | DESCRIZIONE: | | | | | | PREVENTIVO | | | | | | | |
| | Rilievi rete fognaria Porto Canale - svuotamento pozzetti e taglio vegetazione per apertura pozzetti | | | | | | Prot. N° | | 20508-21 | | | | | |
| | | | | | | | ANNO | | 2021 | | | | | |
| | | | | | | | IMPORTO | | 4.350,00 € | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | A corpo | | |
| | MOTIVAZIONE: | | REPORT SITUAZIONE | | | | | | | | | | | |
| | RUP: | | | Geom. Edoardo Rossi | | | Addetto: | | D.L. Per. Ind. Damiano Delussu | | | | | |
| | CIG | | | Z603335424 | | | CUP | | 0 | | | | | |
| | Tipologia procedura: | | | AFFIDAMENTO DIRETTO | | | | | | | | | | |
| | Documentazione agli atti dell'Ufficio: | | | | | | | | | | | | | |
| | Fornitore Qualificato MEPA | | | | | | | Fornitore iscritto all'Albo | | SI | | | | |
| | Requisiti | | | | | | | | | | | | | |
| | FORNITORE: | | | A.C.S. Srl | | | | | | | | | | |
| | P. IVA: | | | 03475110924 | | | | | | | | | | |
| | Scelta ("x") | | <input checked="" type="checkbox"/> | | Prontamente disponibile | | 0 | | Miglior offerta | | <input checked="" type="checkbox"/> Prezzo congruo | | | |
| FIRMA del RUP* / Coordinatore Lavori | | | | | | FIRMA | | | | | | | | |
| Per la copertura finanziaria | Si attesta la disponibilità sul capitolo risultante alla data odierna | | | | | | | | | | | | | |
| | Importo | | | € 4.350,00 | | | Impegno n. | | 0 | | Capitolo | | U121/30 | |
| | Sub impegno | | | Commessa N. | | | | | | | | | | |
| | IVA | | SI | | <input checked="" type="checkbox"/> | | 22% | | 10% | | 4% | | | |
| | IVA | | NO | | N.I. art. 9, comma 1, punto n. 6 del D.P.R. 633/72 | | | | | | | | | |
| Il Funzionario Area Amm.va (per la copertura finanziaria) | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | FIRMA | | | | | | | | |
| A cura del Dirigente | Verificata la regolarità della procedura di affidamento e richiamata la relativa motivazione si autorizza quanto in oggetto per l'importo di | | | | | | 4.350,00 € | | + iva | | | | | |
| | Il Dirigente della | | | DOI | | | FIRMA | | | | | | | |