



Dipartimento Universitario Clinico di Scienze mediche, chirurgiche e della salute
IL DIRETTORE

Decreto n.D70 /2018- Prot. n. 160 27/4/18

Repertorio n. 5/2018 - 2018-VIII/2.2

Oggetto: Autorizzazione all'affidamento di servizi di sorveglianza Aula 4 per simulazione per studenti di Medicina al di sotto della soglia di cui all'art. 35 del D.Lgs. n. 50 del 18 aprile 2016. C.I.G. n. **ZEE21BEC0A**, ai sensi degli artt. 32 e 36 del D.Lgs. 50/2016.

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO

Visti gli articoli 32 e 36 del D. Lgs. 18 aprile 2016, n. 50;

Visto il Regolamento di Ateneo per l'amministrazione, la finanza e la contabilità, ed in particolare, per quanto applicabile, il Titolo IV;

Premesso che è reso necessario procedere all'affidamento dei servizi di sorveglianza in Aula 4 zona didattica di Cattinara in quanto nelle giornate del 18-19-23-25-26 si terrà una simulazione su PC per gli studenti di Medicina su richiesta del Prof. **Roberto Di Lenarda**;

Considerato che il R.U.P. del procedimento è la Dr.ssa Annamaria Diana;

Considerato che la copertura finanziaria necessaria all'acquisizione in argomento grava sul progetto **D70-SERSTU-18** di cui è Responsabile il Prof. Roberto Di Lenarda;

Considerato che non risultano attive Convenzioni CONSIP per il settore merceologico di interesse;

Considerata l'affidabilità della ditta CO.L.SER Servizi – P.Iva 00378740344- che è già fornitrice del servizio per l'Ateneo e verificato che non sussistono annotazioni sull'operatore attraverso l'accesso riservato dei servizi on line dell'ANAC per le verifiche di ordine generale, nonché la regolarità contributiva e previdenziale del DURC;

Considerato che non è stato possibile utilizzare il Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione (MEPA), in quanto il servizio di sorveglianza è stato richiesto urgentemente per poter sopperire al corso di simulazione per gli studenti di medicina e visto l'esiguo importo si è proceduto all'affidamento del servizio alla ditta CO.L.SER su presentazione di un'offerta economica di € 343,00 più IVA, per un totale di 20 ore;

Considerato che il contratto verrà stipulato in modalità elettronica a mezzo corrispondenza commerciale con l'emissione di buono d'ordine istituzionale contenente gli elementi essenziali del contratto stesso di cui all'allegato "A", fermo il rispetto, da parte del R.U.P., dei criteri di proporzionalità ed economicità con riferimento ai punti 6 e 7; i contenente gli elementi essenziali del contratto stesso di cui all'allegato "A", fermo il rispetto, da parte del R.U.P., dei criteri di proporzionalità ed economicità;





Dipartimento Universitario Clinico di Scienze mediche, chirurgiche e della salute
IL DIRETTORE

DECRETA

- art. 1 – di autorizzare, ai sensi degli artt. 32 e 36 del D.Lgs. 50/2016, la procedura di cui alle premesse;
- art. 2 – di approvare l'affidamento **della fornitura** all'Impresa sopramenzionata per l'importo suddetto, gravante sui fondi indicati e con le motivazioni di cui nelle premesse;
- art. 3 – di dare pubblicità al presente provvedimento ai sensi dell'art. 29 D.Lgs. n. 50/2016;
- art. 4– di incaricare **la Segreteria Amministrativa del Dipartimento** dell'esecuzione del presente provvedimento, che verrà registrato nel Repertorio dei Decreti del Dipartimento di Scienze Mediche Chirurgiche e della Salute.

Trieste, data del protocollo

Il Direttore del Dipartimento
Prof. Roberto Di Lenarda





UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DI TRIESTE

Dipartimento Universitario Clinico di Scienze mediche, chirurgiche e della salute

DOCUMENTO DI RICHIESTA ORDINE

Il sottoscritto prof. Roberto Di Lenarda

CHIEDE

Di procedere all'acquisto di servizio di sorveglianza per simulazione in aula per studenti facoltà di Medicina nelle giornate di 18-19-23-25-26 pe un totale di 20 ore

gravanti sul progetto D70-SERSTU-18

di cui sono il responsabile.

Responsabile del progetto

Data, 17 gennaio 2017





UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DI TRIESTE

Dipartimento Universitario Clinico di Scienze Mediche, Chirurgiche e della Salute
CF 80013890324
P. IVA 00211830328
Codice univoco ufficio: CVOO49

Trieste, 17/01/2018

ORDINE: D70 /N. Progr. ___/2018 – CIG ___ZEE21BEC0A;

PROGETTO D70-SERSTU-18

Codice univoco ufficio: CVOO49

ORDINE EFFETTUATO IN AMBITO ISTITUZIONALE/COMMERCIALE

Spett.le Ditta
CO.L.SER Servizi
Via G. Sonnino, 33A
43126 PARMA
P.IVA 00378740344

Ref. Vs. offerta **03/18/MO/mc dd. 15/01/2018**

Ci pregiamo ordinare con la presente:

| QUANTITÀ | OGGETTO (INDICARE ANCHE TIPO BENE SERVIZIO, VOCE COGE E UA) | PREZZO € | |
|----------|--|----------|---------------|
| | | UNITARIO | COMPLESSIVO |
| 20 | <i>Ore servizio sorveglianza</i> | 17,15 | 343,00 |
| | + IVA 22% | | <u>75,46</u> |
| | TOTALE | | 418,46 |

La fattura e il documento di trasporto dovranno essere così intestati:


Università degli Studi di Trieste

Dipartimento Universitario Clinico di Scienze Mediche, Chirurgiche e della Salute
Str. Di Fiume 447
34149 Trieste
CF 80013890324
P. IVA 00211830328

Vi preghiamo di compilare e firmare la conferma d'ordine acclusa e di rispedirla via e-mail a s.ulcigrai@fmc.units.it e di confermarci i dati relativi al conto corrente dedicato.

RingraziandoVi per la collaborazione, inviamo cordiali saluti

Il Responsabile del Progetto

()

Il Direttore del Dipartimento
(Prof. Roberto Di Lenarda)



Università degli Studi di Trieste
Strada di Fiume, 447
Ospedale di Cattinara
34149 Trieste

Tel. +39 040 912722 - 3994007
Fax +39 040 912915
e-mail: direttore.dsm@units.it
www.units.it - ateneo@pec.units.it

www.med.units.it



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DI TRIESTE

Dipartimento Universitario Clinico di Scienze Mediche, Chirurgiche e della Salute
CF 80013890324
P. IVA 00211830328
Codice univoco ufficio: CVOO49

CONFERMA D'ORDINE D70__/N. Progr. __/2018 – CIG ZEE21BEC0A;

Si comunica che, prima dell'evasione della fornitura/servizio/lavoro oggetto del presente Buono d'ordine, è richiesto il rinvio della presente Conferma d'Ordine, sottoscritta in calce "per accettazione", in cui è indicata la sottostante clausola, relativa alla tracciabilità dei flussi finanziari, **pena la nullità assoluta dell'ordine stesso**:
"L'impresa destinataria del presente ordine assume tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'art. 3 della L. n. 136 dd. 13/08/2010 e s.m.i.

La medesima si impegna a dare immediata comunicazione alla stazione appaltante ed alla Prefettura – Ufficio Territoriale del Governo della Provincia di Trieste – della notizia dell'inadempimento della propria controparte agli obblighi di tracciabilità finanziaria".

LUOGO E DATA _____

PER ACCETTAZIONE: L'IMPRESA

(timbro e firma)

A sensi dell'art. 3, comma 7, della L. 136/2010 e smi, il sottoscritto (generalità e cod. fisc.)
..... nella sua qualità di
dell'Impresa
con sede legale in
CF P. IVA comunica gli estremi identificativi del conto corrente bancario / postale, dedicato agli appalti/commesse pubbliche, nel/i quale/i transiteranno i movimenti finanziari:
codice IBAN
presso

I soggetti autorizzati ad operare sul predetto conto sono:

(indicare i soggetti autorizzati con nome, cognome, luogo, data di nascita e codice fiscale)

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente ogni modifica che dovesse intervenire ai dati trasmessi con la presente comunicazione.

Luogo e data: _____

(timbro e firma)

I dati raccolti saranno trattati, anche con mezzi informatici, esclusivamente per il procedimento per il quale la dichiarazione viene resa (art. 13 D. Lgs. 196/2003).

