



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

Decreto n. U22/2018 - Prot. n. 386 15/2/18

Repertorio n. 43120/18 - 2017-VIII/2.2

Oggetto: Autorizzazione all'affidamento di **servizi di biglietteria aerea** al di sotto della soglia di cui all'art. 35 del D.Lgs. n. 50 del 18 aprile 2016. CIG ZA622473BF (**C.U.P. n.**) 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 si è reso necessario procedere all'affidamento del servizio di **biglietteria aerea per il Prof. F. De Benedetti, relatore all'incontro che si terrà il giorno 20 febbraio 2018**, su richiesta del Prof. Egidio Barbi;

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 U22-SPECPIEDIA-18 di cui è Responsabile il Prof. Egidio Barbi;

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

Considerato che non è stato possibile utilizzare il Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione (MEPA), in quanto tali servizi non risultano presenti, e si è proceduto quindi ai sensi dell'art. 36 del D.Lgs. 50/2016 ad un affidamento diretto alla ditta Cividin per l'acquisto del sopracitato servizio;

Considerato che a seguito della procedura di cui sopra la ditta Cividin Srl ha presentato un'offerta per totali 611,8 euro;

Considerato che il contratto verrà stipulato in modalità 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;

DECRETA





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

- 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 dei servizi all'Impresa **Cividin Srl** – per l'importo di Euro 611,86 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
IL DIRETTORE

ALLEGATO "A"

REQUISITI DEL CONTRATTO

1. oggetto della prestazione;
2. caratteristiche tecniche e le qualità del servizio richiesto;
3. modalità di esecuzione della prestazione;
4. modalità e tempi di pagamento;
5. termine per l'esecuzione della prestazione





UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DI TRIESTE

Dipartimento Universitario Clinico di Scienze mediche, chirurgiche e della salute

DOCUMENTO DI RICHIESTA ORDINE

Io sottoscritto Egidio Barbi

CHIEDO

di procedere alla prenotazione di:

VOLO AEREO:

Andata : 20/02/2018 AZ Roma FC- Trieste Ronchi dei Legionari 9.15-10.25

Ritorno: 20/02/2018 AZ Trieste Ronchi dei Legionari- Roma FC 19.00- 20.05

TAXI (per incompatibilità di orari con mezzi pubblici):

Andata: 20/02/2018 Ronchi dei Legionari aeroporto – Trieste (IRCCS Burlo Garofolo)

Ritorno: 20/02/2018 Trieste (IRCCS Burlo Garofolo)- Ronchi dei Legionari aeroporto

A nome del Prof. F.De Benedetti nell'ambito del seminario (20/02/18)

“ DOMANDE E RISPOSTE, GIOCHIAMO CON L'ESPERTO: AIG E DINTORNI”

La spesa graverà sul progetto Scuole spec.pediatria-18 di cui è responsabile Il Prof. Egidio Barbi

Il Richiedente
Prof. Egidio Barbi

Visto, si approva
Il Responsabile del progetto
Prof. Roberto Di Lenarda

Trieste, 12/02/2018





UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DI TRIESTE

Dipartimento Universitario Clinico di Scienze mediche, chirurgiche e della salute

Trieste, 14/02/2018

ORDINE: U22____/N. Progr. 01/2018 – CIGZA622473BF;

PROGETTO U22-SPECPEIATRIA-2018

Codice univoco ufficio: CVOO49

Il sottoscritto Prof. Egidio Barbi in qualifica di Professore Ordinario chiede che venga emesso un ordine per il seguente servizio:

Andata : 20/02/2018 AZ Roma FC- Trieste Ronchi dei Legionari 9.15-10.25 ✓
Ritorno: 20/02/2018 AZ Trieste Ronchi dei Legionari- Roma FC 19.00- 20.05 ✓
Andata: 20/02/2018 Ronchi dei Legionari aeroporto – Trieste (IRCCS Burlo Garofolo)
Ritorno: 20/02/2018 Trieste (IRCCS Burlo Garofolo)- Ronchi dei Legionari aeroporto

Q.TA'	CODICE	PRODOTTO	PREZZO SINGOLO IVA ESCLUSA
TOTALE IVA inclusa Fee incluse			611,86

Ditta Cividin srl

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

D.U.C. di Scienze Mediche Chirurgiche e della Salute
Ospedale di Cattinara, Strada di Fiume 447 34149 Trieste

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

RingraziandoVi per la collaborazione, inviamo cordiali saluti.

Il Responsabile del Progetto

(__ Prof. Egidio Barbi __)

Il Direttore del Dipartimento

(Prof. Roberto Di Lenarda)



Prot. dec. 386



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, 15/02/2018

ORDINE: UCO PEDIATRIA – U22/N. PROGR. ___/2018 – CIG ZA622473F

MEPA: RDO N. _____ - PROGETTO U22-SPEC PEDIATRIA-2018
Codice univoco ufficio: CVOO49

ORDINE EFFETTUATO IN AMBITO ISTITUZIONALE

CIVIDIN VIAGGI SRL
VIA IMBRIANI, 11
34122 TRIESTE (TS)
P.I. e C.F. 01068310323

Ci preghiamo ordinare con la presente:

QUANTITÀ	OGGETTO (INDICARE ANCHE TIPO BENE SERVIZIO, VOCE COGE E UA)	PREZZO €	
		UNITARIO	COMPLESSIVO
1	ANDATA: 20/2/18 AZ ROMA FC-TRIESTE RONCHI DEI LEGIONARI 9.12-10.25 (DE BENEDETTI)		
1	RITORNO: 20/2/18 AZ TRIESTE RONCHI DEI LEGIONARI – ROMA FC 19.00-20.05 (DE BENEDETTI)		
1	ANDATA: 20/2/18 TAXI RONCHI DEI LEGIONARI AEROPORTO – TRIESTE (IRCCS BURLO GAROFOLO) (DE BENEDETTI)		
1	RITORNO: 20/2/18 TAXI TRIESTE (IRCCS BURLO GAROFOLO) - RONCHI DEI LEGIONARI AEROPORTO (DE BENEDETTI)		
	DIRITTI DI AGENZIA		
	IVA SU DIRITTI DI AGENZIA		
	TOTALE		611,86

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

DUC DI SCIENZE MEDICHE, CHIRURGICHE E DELLA SALUTE
STRADA DI FIUME, 447 – OSPEDALE DI CATTINARA
34149 TRIESTE

Vi preghiamo di compilare e firmare la conferma d'ordine acclusa e di rispedirla via via e-mail a E.SOMMA@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

CONFERMA D'ORDINE UCO __/N. PROGR. __/2018 - _____ ;

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).

Dichiaro che l'ammontare del presente ordine rientra nell'importo assegnato e che la spesa è inerente alle finalità della ricerca.

Il Segretario Amministrativo

Il Direttore di Dipartimento

