

Allegato "A"
pagg. 4



AZIENDA USL Toscana centro
DIPARTIMENTO AREA TECNICA

RELAZIONE FINALE DEL RUP

per le procedure di affidamento diretto di cui all'art. 1, comma 2, lettera a), della Legge 120/2020 e s.m.i., di importo inferiore a 5.000 euro.

Firenze, li 12.01.2022

All'Ufficio

SOC Appalti e supporto amministrativo Zona Firenze

c.a PO Procedure affidamento diretto e negoziate ambito Firenze

VISTI:

- l'art. 1, comma 2, lettera a), del Decreto Legge 16 Luglio 2020 convertito con modificazioni dalla Legge 11 Settembre 2020, N. 120;
- le indicazioni operative aziendali per gli affidamenti diretti di cui alla lettera a) dell'art.1, comma 2, del Decreto sopramenzionato, approvate con delibera n. 1176 del 15/10/2020, esecutiva ai sensi di legge.

Il sottoscritto Responsabile Unico del Procedimento, in qualità di¹

Direttore del Dipartimento Area tecnica

Direttore di Area _____

Direttore della Struttura S.O.S. Gestione Investimenti Territorio Firenze

nominato con nota _____ del _____

ILLUSTRA

di seguito la negoziazione condotta per l'affidamento diretto di seguito descritto²

Lavori Servizi Forniture

1. Titolo dell'affidamento Riconfinamento catastale dell'area del Distretto sanitario dell'Impruneta
SMART CIG _____ CUP (eventuale) _____

2. Sommara descrizione della prestazione Redazione di perizia di riconfinazione con verifica dei confini e delle superfici catastali, georeferenziazione del raster della mappa con verifica dei punti capisaldi e determinazione degli elementi metrici per il tracciamento delle linee di confine.

3. Importo a base dell'affidamento Euro 900,00

4. Oneri della sicurezza non soggetti a ribasso (se previsti) _non previsti

¹ Barrare il quadrato di interesse

² Barrare il quadrato relativo all'affidamento oggetto della procedura

COPERTURA ECONOMICA: Conto Economico / Conto Patrimoniale a cui attribuire la spesa

Codice Conto: _____

Descrizione: _____

Anno: _____

5. Modalità di svolgimento della procedura di affidamento³:

A) richiesta preventivo/offerta mediante mezzi di comunicazione elettronici X E-MAIL PEC

B) richiesta offerta economica mediante la piattaforma START MEPA

6. Criteri di individuazione dell'operatore economico/degli operatori economici invitato/i a rimettere offerta/preventivo⁴:

ricorrendo all'Elenco degli operatori economici aziendali per le seguenti motivazioni

X ricorrendo al Mercato per le seguenti motivazioni: **l'operatore ha già operato nell'area, è in possesso degli elementi necessari ed è in grado di eseguire il servizio in tempi brevi**

7. Soggetti ammessi e condizioni di partecipazione alla procedura

- possesso dei requisiti dell'art. 80 dello stesso Codice;
- assenza di cause di divieto, decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.lgs. 6 settembre 2011, n. 159 nonché di un tentativo di infiltrazione mafiosa di cui all'art. 84, comma 4, del medesimo decreto;
- condizioni di cui all'art. 53, comma 16-ter, del D.lgs. 30 marzo 2001, n. 165 o divieti a contrattare con la pubblica amministrazione.

8. I criteri di selezione degli operatori economici _____

9. Il criterio di affidamento: affidamento diretto

Nel caso in cui è stata utilizzata la procedura di affidamento di cui al precedente punto sub A)

10. Operatore economico/~~Operatori economici~~/ interpellato/i/invitato/i mezzo⁵ X E-MAIL PEC specificando

Ragione sociale: GAIA Group srl

Partita IVA/Codice Fiscale IT05734020489

Sede legale Via G. Galilei n. 9, 50063 Figline e Incisa Valdarno

Data della richiesta: 10.12.2021

11. Operatore economico/~~Operatori economici~~/interpellato/i/invitato/i che ha/hanno rimesso preventivo/offerta specificando

Data di acquisizione preventivo/offerta 11.01.2022

Ragione sociale: GAIA Group srl

Partita IVA/Codice Fiscale IT05734020489

Sede legale Via G. Galilei n. 9, 50063 Figline e Incisa Valdarno

Prezzo offerto/percentuale di ribasso Euro 900,00

Altri elementi *(se previsti)*

³ *Barrare il quadrato relativo alla modalità di affidamento adottata e allo strumento utilizzato*

⁴ *Barrare il quadrato relativo al criterio utilizzato*

⁵ *Barrare il quadrato relativo al mezzo utilizzato*

12. L'operatore economico che ha rimesso la migliore offerta specificando

Ragione sociale: GAIA Group srl

Partita IVA/Codice Fiscale IT05734020489

Sede legale Via G. Galilei n. 9, 50063 Figline e Incisa Valdarno

Prezzo offerto/percentuale di ribasso Euro 900,00

Altri elementi (se previsti) non previsti

Nel caso sia stata utilizzata la procedura di affidamento di cui al punto B)

~~13. Operatore economico/Operatori economici/invitato/i a rimettere offerta mezzo START MEPA specificando⁶~~

Ragione sociale _____

Partita IVA/Codice Fiscale _____

Sede legale _____

La nota Prot. ____ del _____ della richiesta

~~14. Operatore economico/Operatori economici/invitato/i che ha/hanno rimesso offerta specificando~~

~~Data di acquisizione dell'offerta _____~~

~~Ragione sociale _____~~

~~Partita IVA/Codice Fiscale _____~~

~~Sede legale _____~~

~~Prezzo offerto/percentuale di ribasso _____~~

~~Altri elementi (se previsti) _____~~

~~15. L'operatore economico che ha rimesso la migliore offerta specificando~~

~~Ragione sociale _____~~

~~Partita IVA/Codice Fiscale _____~~

~~Sede legale _____~~

~~Prezzo offerto/percentuale di ribasso _____~~

~~Altri elementi (se previsti) _____~~

DICHIARA

- che quanto offerto dall'operatore economico GAIA Group srl è rispondente alle esigenze tecniche della Stazione appaltante;
- che l'operatore economico è disposto ad eseguire la prestazione nel rispetto delle condizioni e dei tempi richiesti;
- che l'offerta è da considerarsi congrua in rapporto alla tipologia e alla qualità della prestazione;
- che le verifiche effettuate sull'operatore economico per il quale si propone l'affidamento sono illustrate nel "Verbale istruttorio n. 1"

PROPONE di FORMALIZZARE

L'affidamento in favore dell'operatore economico

⁶ *Barrare il quadrato relativo al mezzo utilizzato*

Ragione sociale: GALIA Group srl

Partita IVA/Codice Fiscale: IT05734020489

Sede legale: Via G. Galilei n. 9, 50063 Figline e Incisa Valdarno

per un importo dell'affidamento di: € 900,00, di cui € 0,00 per oneri della sicurezza non soggetti a ribasso (se previsti), oltre degli oneri fiscali IVA 22% per € 198,00 per un importo complessivo di € 1.098,00.

RUP⁷_Ing Ivo BIGAZZI

FIRMA⁸

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Ivo Bigazzi', is written over a horizontal line. The signature is cursive and somewhat stylized.

⁷ *Indicare il nome e cognome per esteso*

⁸ *Olografa o digitale*