

RELAZIONE DEL RUP

per le procedure di affidamento diretto di cui all'art. 1, co. 2, lett.a), della L. 120/2020, di conversione con modificazioni del D.L. 76/2020, così come modificata dalla L. 108/2021 di conversione del DL 77/2021, in deroga all'art. 36 co 2, lettera a), del D.lgs 50/2016, s.m., di importo inferiore a 40.000,00 euro.

Prato, li 13/05/2023

Al Direttore della SOC Manutenzione Immobili e gestione investimenti – Prato

Ing. Gianluca Gavazzi

Indirizzo e-mail gianluca.gavazzi@uscentro.toscana.it

VISTI:

- l'art. 36, comma 2, lettera a), del D.lgs. 50/2016, s.m. (ora art. 1, comma 2, lettera a) del Decreto Legge 16 luglio 2020, n° 76 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. 36, comma 2, del Decreto sopramenzionato, approvate con delibera n. 377 del 24/03/2022, 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 SOC MAUTENZIONE IMMOBILI E GESTIONE INVESTIMENTI PRATO

nominato con nota _____ del _____

ILLUSTRA

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

Lavori X Servizi Servizi di ingegneria e architettura, inclusa l'attività di progettazione

Forniture

1. Titolo dell'affidamento: Servizio di campionamento ed analisi aria ambiente per la ricerca di fibre di amianto presso alcuni edifici del Presidio "MISERICORDIA E DOLCE" di Prato.

SMART CIG ZEF3A55DE7 CUP D32C19000160006

2. Sommara descrizione della prestazione Servizio di campionamento ed analisi aria ambiente per la ricerca di fibre di amianto presso alcuni edifici del Presidio "MISERICORDIA E DOLCE" di Prato.

3. Importo a base dell'affidamento 2.880,00

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

5. Conto economico ----- X Conto patrimoniale 1A02020201 Descrizione "Fabbricati Indisponibili Anno Bilancio 2023 Codice Piano Investimenti PO-47

6. Modalità di svolgimento della procedura di affidamento³:

A) richiesta offerta economica ad un unico operatore economico mediante la piattaforma START MEPA

B) richiesta offerta a più operatori, utilizzando la piattaforma START MEPA

C) acquisizione in forma scritta, con modalità informale, di più preventivi di spesa e richiesta di conferma del preventivo, mediante la piattaforma START MEPA, ad uno degli operatori economici interpellati;

¹ Barrare il quadrato di interesse

² Barrare il quadrato relativo all'affidamento oggetto della procedura

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

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

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

ricorrendo all'Elenco degli operatori economici aziendali in ultimo aggiornato con Determina n. 1565 del 13.7.2023 in quanto fornitore di zona in grado di fornirci quanto richiesto in tempi celeri

ricorrendo al Mercato per le seguenti motivazioni _____

8. 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.

9. I criteri di selezione degli operatori economici _____

- Requisiti di idoneità professionale di cui all'art. 83, comma 1, lettera a) del D.lgs. n. 50/2016

Iscrizione alla Camera di commercio Albo delle Cooperative Iscrizione al seguente ordine professionale /Collegio _____

Altro (eventuale) _____

- Requisiti di capacità economica e finanziaria di cui all'art. 83 comma 1, lettera b), del D.lgs. n. 50/2016:

SOA Copertura assicurativa generale contro i rischi di attività fatturato globale realizzato negli ultimi tre esercizi (_____) di importo non inferiore al doppio del valore stimato dell'appalto;

~~**-Requisiti di capacità economica e finanziaria di cui all'art. 83 comma 1, lettera c), del D.lgs. n. 50/2016:**~~

~~Nessuno Esperienze maturate nello specifico settore nel periodo _____~~

~~Possesso di specifiche attrezzature e/o equipaggiamento tecnico;~~

~~**Oppure in alternativa** ai due punti precedenti SOA nella/e seguenti/i categoria/e di lavori _____~~

10. Il criterio di affidamento

solo prezzo/percentuale di ribasso

elementi qualitativi (specificare) _____

altro (specificare) _____

Nel caso in cui sono state utilizzate una delle modalità di svolgimento della procedura di affidamento di cui ai precedenti punti sub A) o B)

11. Operatore economico/Operatori economici/invitato/i a rimettere offerta mezzo START MEPA specificando⁵:

Ragione sociale _____

Partita IVA/Codice Fiscale _____

Sede legale _____

Numero di Protocollo _____ e data _____ della richiesta

⁴ Barrare il quadrato relativo al criterio utilizzato

⁵ Barrare il quadrato relativo al mezzo utilizzato

12. Operatore economico/Operatori economici/invitato/i che ha/hanno rimesso offerta specificando:

Data di acquisizione dell'offerta e numero di protocollo _____

Ragione sociale _____

Partita IVA/Codice Fiscale _____

Sede legale _____

prezzo offerto/percentuale di ribasso _____

elementi qualitativi (*se previsti*) _____

altri elementi (*se previsti*) _____

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

Ragione sociale _____

Partita IVA/Codice Fiscale _____

Sede legale _____

prezzo offerto/percentuale di ribasso _____

elementi qualitativi _____

altri elementi (*se previsti*) _____

la rispondenza dell'offerta alle esigenze della stazione appaltante _____

Nel caso in cui è stata utilizzata la modalità di svolgimento della procedura di affidamento di cui al precedente punto sub C)

14. Operatore economico/Operatori economici al/i quale/i é/sono stato/i richiesto/i preventivi mezzo⁶ e-mail pec specificando:

Data della richiesta _____

Ragione sociale _____

Partita IVA/Codice Fiscale _____

Sede legale _____

15. L'operatore economico al quale è stata richiesta conferma del preventivo mezzo⁷ START MEPA specificando:

Ragione sociale _____

Partita IVA/Codice Fiscale _____

Sede legale _____

Numero di Protocollo _____ e data _____ della richiesta di conferma

16. Contenuto dell'offerta acquisita mezzo⁸ START MEPA specificando:

Data di acquisizione dell'offerta e numero di protocollo _____

prezzo offerto/percentuale di ribasso _____

elementi qualitativi (*se previsti*) _____

altri elementi (*se previsti*) _____

la rispondenza dell'offerta alle esigenze della stazione appaltante _____

⁶ Barrare il quadrato relativo al mezzo utilizzato

⁷ Barrare il quadrato relativo al mezzo utilizzato

⁸ Barrare il quadrato relativo al mezzo utilizzato

(Nel caso in cui è stata utilizzata la modalità di svolgimento della procedura di affidamento di cui al precedente punto sub D)

17. Operatore economico/Operatori economici/ interpellato/i/invitato/i mezzo⁹ X E-MAIL PEC specificando:

Ragione sociale **MEDICAL DEVICES GROUP SRL**

Partita IVA/Codice Fiscale **02297980399**

Sede legale **Via G. Fracastoro, 1 – 48124 Ravenna (RA)**

Data della richiesta **19/3/2023**

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

Data di acquisizione e protocollo del preventivo/offerta **19 marzo 2023**

Ragione sociale **MEDICAL DEVICES GROUP SRL**

Partita IVA/Codice Fiscale **02297980399**

Sede legale **Via G. Fracastoro, 1 – 48124 Ravenna (RA)**

X prezzo offerto/percentuale di ribasso **€ 2.880,00 + IVA**

elementi qualitativi _____

altri elementi (se previsti) _____

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

Ragione sociale **MEDICAL DEVICES GROUP SRL**

Partita IVA/Codice Fiscale **02297980399**

Sede legale **Via G. Fracastoro, 1 – 48124 Ravenna (RA)**

X prezzo offerto/percentuale di ribasso **€ 2.880,00 + IVA**

elementi qualitativi _____

altri elementi (se previsti) _____

la rispondenza dell'offerta alle esigenze della stazione appaltante _____

DICHIARA

- la congruità del prezzo in rapporto alla tipologia e alla qualità della prestazione;
- che l'operatore economico è disposto ad eseguire la prestazione nel rispetto delle condizioni e dei tempi richiesti/offerti;
- che le verifiche sui requisiti prescritti dichiarati dall'operatore economico da effettuare mediante acquisizione:

- del Documento Unico di Regolarità contributiva
- della Visura Camerale
- delle annotazioni riservate con visura del Casellario informatico ANAC
- Altro _____

sono in corso di esecuzione

ovvero

si sono concluse in parte positivamente mediante acquisizione

-
-

⁹ Barrare il quadrato relativo al mezzo utilizzato

si sono concluse positivamente mediante acquisizione di:

- **Documento Unico di Regolarità contributiva tramite il portale INAIL.IT con validità fino al 2/02/2024**
- **Visura Camera tramite il portale Verifiche PA con validità fino al 27/08/2023**
- **Ricerca annotazioni riservate tramite Casellario informatico ANAC in data 4/04/2023**
- **Altro _____**

PROPONE DI RATIFICARE

L'affidamento in favore dell'operatore economico

MEDICAL DEVICES GROUP SRL

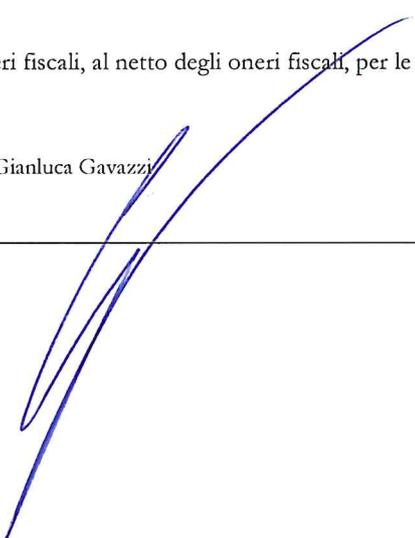
Partita IVA/Codice Fiscale **02297980399**

Sede legale **Via G. Fracastoro, 1 – 48124 Ravenna (RA)**

per un importo dell'affidamento di: € 2.880,00 al netto degli oneri fiscali, al netto degli oneri fiscali, per le motivazioni sovraesposte.

RUP¹⁰_Ing. Gianluca Gavazzi

FIRMA¹¹ _____



¹⁰ *Indicare il nome e cognome per esteso*

¹¹ *Olografa o digitale*