UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI NAPOLI FEDERICO II

Ripartizione Attività Contrattuale, Relazioni con il Pubblico

Ufficio Economato

AUTORIZZAZIONE DI SPESA N.221

Oggetto: Fornitura e posa in opera di materiale igienico sanitario ODA MEPA 3150502

QUADRO ECONOMICO DELLA SPESA:	Prezzo Unitario	PREZZO TOTALE
N. 47 DISPENSER CARTA IGIENICA MAXI JUMBO	16,00	752,00
N. 40 DISTRIBUTORI SAPONE LIQUIDO	14,00	560,00
N. 40 SCOPINI COMPLETI	1,60	64,00
N. 1 SPECCHIO		18,50
N. 88 POSA IN OPERA DISPENSER + DISTRIBUTORI + SPECCHIO	2,00	176,00
Importo della spesa		**1.570,50**
IVA al 22%		**345,51**
TOTALE COMPLESSIVO		**1.916,01**

Codice conto e descrizione: CA.04.41.02.01.02 Cancelleria e altro materiale di consumo

CIG ZEF1B34019

Proposta d'Ordine e/o affidamento: Si affida alla PARTENUFFICIO presente sul Me/Pa **che per i Dispenser Carta Igienica richiesti offre il prezzo piu' basso . Non è attiva alcuna convenzione Consip per la categoria dei prodotti in argomento.**

Allegati: Richiesta del Dipartimento Studi Umanistici e dell'Ufficio Gestione Buoni Pasto Centralino e Ripartizione Xerografica - offerte e riepilogo dell'ordine M.E.P.A

Dichiarazione relativa alla ditta affidataria resa ai sensi del nuovo piano di prevenzione della corruzione (2016 – 2018).

IL CAPO DELL'UFFICIO	VISTO: PER L'IMPEGNO IL DIRIGENTE DELLA RIPARTIZIONE	VISTA LA PROPOSTA: SI AUTORIZZA IL DIRIGENTE DELLA RIPARTIZIONE
Dott.ssa Claudia Palombo	Dott.ssa Carla Camerlingo	Dott.ssa Carla Camerlingo
Data 22/9/16	Data 22/09/16	Data 27/09/16

RM

REGISTRAZIONE COAN

Esercizio	UA di Contesto
2016	UA.00 - Universita' degli Studi di Napoli Federico II

Tipo scrittura	Numero scrittura	Data Scrittura	UA budget	Causale	Totale costi	Totale ricavi	Differenza
Vincolo	3220	26/09/2016	UA.00 - Universita' degli Studi di Napoli Federico II	VINCOLO - Vincolo di budget (ex prenotazione)	1.916,01	0,00	-1.916,01

Descrizione

AUT. DI SPESA N. 221 - AFF. A PARTENUFFICIO FORNITURA E POSA IN OPERA MATERIALE IGIENICO SANITARIO ODA MEPA 3150502

Numero dettaglio	UA	Voce COAN	Progetto	Ammontare	Ammontare operativo	Quota aperta	Data inizio	Data fine
1	UA.00.AMMCE.RIP.CONTRA - Ripartizione Attività Contrattuale e Relazioni con il Pubblico	CA.04.41.02.01.02 - Cancelleria e altro materiale di consumo		1.916,01	1.916,01	1.916,01	01/01/2016	31/12/2016

PER IL CAPO UFFICIO
DOTT. G. COLECCHIA

Mod. Ant. B/B28/2016 – Uff. Economato - Dichiarazione da rendere per procedure in economia in caso di affidamenti diretti, prima della stipula del BdO o dell'invio dell'ODA.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
(ai sensi del D.P.R. 445/2000)

I sottoscritti:

NOME	COGNOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	NELLA QUALITA' DI
CARLA	CAMERLINGO	NAPOLI	12/11/1974	Dirigente della Ripartizione Attiv. Contr.
CLAUDIA	PALOMBO	NAPOLI	21/08/1963	Capo Ufficio ..... Responsabile della Procedura di Affidamento
ROSA	MIELE	ANDRETTA (AV)	16/09/1965	Personale coinvolto a vario titolo nella redazione della documentazione di Gara
				Responsabile del Procedimento ove diverso dal Capo Ufficio

Consapevoli della responsabilità penale e delle conseguenti sanzioni cui possono andare incontro in caso di falsa dichiarazione, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARANO

- di non avere interessi personali (di qualsiasi natura, anche non patrimoniale) in relazione all' impresa **Partenufficio**
- l'assenza di relazioni di coniugio, convivenza, parentela fino al quarto grado e affinità fino al quarto con i titolari e i componenti degli organi amministrativi e societari di tali imprese.

Dichiarano, altresì, di essere informati che:

a) *ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. N. 196/2003, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;*
b) *ai sensi del vigente Piano Triennale della Prevenzione e della Corruzione, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito web di Ateneo.*

NAPOLI 16 /09/2016

I Dichiaranti

.....
.....
.....

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta. La fotocopia del documento di identità non sarà pubblicata sul sito web di Ateneo ma resterà agli atti dell'Ufficio.

La dichiarazione va resa dalle unità di personale dell'Ufficio che sono chiamati a collaborare con il capo ufficio nell'ambito della procedura, nello svolgimento dei compiti propri dell'area e categoria di appartenenza

PARENTI di *primo grado del dichiarante*: madre, padre, figlio/a; parenti di *secondo grado del dichiarante*: nonno/a, nipote (figlio/a del figlio/a), fratello/sorella; parenti di *terzo grado:* bisnonno/a, bisnipote (figlio/a del figlio/a del figlio/a), zio/a; nipote (figlio/a del fratello o sorella); parenti di *quarto grado:* cugino/a (figlio/a dello zio/a), prozio (fratello/sorella del nonno/a), pronipote (figlio/a del figlio/a del fratello o sorella).

AFFINI di primo, secondo, terzo e quarto grado *del dichiarante*: sono i coniugi di tutti i soggetti sopra indicati, nonché coloro che abbiano una relazione di parentela di primo, secondo, terzo e quarto grado con il coniuge del dichiarante