UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI NAPOLI FEDERICO II

Ripartizione Attività Contrattuale e Relazioni con il Pubblico

Ufficio Economato

AUTORIZZAZIONE DI SPESA N.225

Oggetto: Fornitura di materiale igienico sanitario ODA MEPA 3207079

QUADRO ECONOMICO DELLA SPESA:	prezzo unitario	PREZZO TOTALE
N. 50 CONFEZIONE DA N. 2 ROTOLI DI BOBBINE DI CARTA FORTEX	9,73	486,50
N. 4 CONFEZIONE DA N. 6 FLACONI DA 1 LITRO CADAUNO DI ANTISETTICO OASIS MEDICAL	6,59	26,36
N.10 DISPENSER PER TOVAGLIETTE ASCIUGAMANI	18,43	184,30
Importo della spesa		697,16
I.V.A. al 22%		153,38
TOTALE COMPLESSIVO		850,54

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

CIG:ZA21B896B5

Proposta d'Ordine e/o affidamento:. Si affida alla ditta GOLMAR ITALIA S.P.A unico fornitore presente sul me/Pa che offre le bobine di carta Fortex e l'Antisettico Oasis Medical come richiesto dall' O.V.U.D. richieste. (Convenzione non attiva per la categoria in argomento).

Allegati: richiesta del DIPARTIMENTO DI MEDICINA VETERINARIA E PRODUZIONI ANIMALI - O.V.U.D. – dell' UFF. GEST. BUONI PASTO CENTRALINO E RIPRODUZIONE 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).

	VISTO: IL DIRIGENTE DELLA RIPARTIZIONE	VISTA LA PROPOSTA: SI AUTORIZZA
IL CAPO DELL'UFFICIO Dott.ssa Claudia Palombo	IL DIRIGENTE DELLA RIPARTIZIONE Dott.ssa Carla Cancellingo	IL DIRIGENTE DELLA RIPARTIZIONE Dott.ssa Carla Cancellingo
Data 13/10/16	Data 13/10/16	Data 20/10/16

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	3526	18/10/2016	UA.00 - Universita' degli Studi di Napoli Federico II	VINCOLO - Vincolo di budget (ex prenotazione)	850,54	0,00	-850,54

Descrizione
AUT. DI SPESA N. 225 - FORNITURA DI MATERIALE IGIENICO SANITARIO ODA MEPA 3207079

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		850,54	850,54	850,54	01/01/2016	31/12/2016

PER IL CAPO UFFICIO
DOTT. C. 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 . **GOLMAR ITALIA**
- 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 04 /10/2016

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