



Ripartizione Prevenzione e Protezione
Ufficio di Supporto alla Programmazione della Sicurezza

AUTORIZZAZIONE DI SPESA N. 3

Oggetto: GARA ATNEO.1777F "Fornitura di elettrodi per defibrillatori e cassette primo soccorso" - RdO MePA Consip n. 1836409

QUADRO ECONOMICO DELLA SPESA:	prezzo unitario	PREZZO TOTALE
n. 21 elettrodi per defibrillatori	€. 43,50	€ 913,50
n. 21 cassette primo soccorso	€ 44,07	€ 925,47
Importo della spesa		€ 1838,97
I.V.A. al 22%		€ 404,57
TOTALE COMPESSIVO		€ 2243,54

Codice conto e descrizione: CA.04.41.02.02.01 ACQUISTO BENI STRUMENTALI

Proposta d'Ordine e/o affidamento: Si propone di affidare la fornitura di cui in oggetto alla Futura Hospital S.a.S. che, sul Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione CONSIP, ha presentato l'offerta al prezzo più basso:

Pagamento conto corrente bancario

UniCredit Banca - IBAN: IT12A0200839951000010555369

Atti prodromici alla gara: DD/2017/1165 del 22/12/2017 e condizioni particolari di fornitura.

Allegati: DD/2017/1165 del 22/12/2017, RdO n. 1836409, Graduatoria Offerte.

VISTO: PER L'IMPEGNO

VISTA LA PROPOSTA: SI AUTORIZZA

IL RUP
Dott.ssa Simona RUSSO
firmato digitalmente

IL DIRIGENTE
Ing. Maurizio PINTO
firmato digitalmente

IL DIRIGENTE
Ing. Maurizio PINTO
firmato digitalmente

REGISTRAZIONE COAN

Esercizio				UA di Contesto				
2018				UA.00 - Universita' degli Studi di Napoli Federico II				
Tipo scrittura	Numero scrittura	Data Scrittura	UA budget	Causale	Totale costi	Totale ricavi	Differenza	
Vincolo	2706	22/05/2018	UA.00 - Universita' degli Studi di Napoli Federico II	VINCOLO - Vincolo di budget (ex prenotazione)	2.243,54	0,00	-2.243,54	
Descrizione								
AUT. DI SPESA N. 3 - UFF. SUPPORTO PROG. SICUREZZA - ATNEO.1777F "Fornitura di elettrodi per defibrillatori e cassette primo soccorso"								
Numero dettaglio	UA	Voce COAN	Progetto	Ammontare	Ammontare operativo	Quota aperta	Data inizio	Data fine
1	UA.00.AMMCE - AMMINISTRAZIONE CENTRALE	CA.04.41.02.02.01 - Acquisto beni strumentali		2.243,54	2.243,54	2.243,54	01/01/2018	31/12/2018

Mod. Ant. B/B28 – Ufficio di Supporto alla Programmazione della Sicurezza - Dichiarazione da rendere in caso di RdO o lettera d'invito, a seguito di aggiudicazione e prima della stipula del contratto

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

I sottoscritti:

NOME	COGNOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	NELLA QUALITA' DI
Maurizio	PINTO	Napoli	09/03/1970	Dirigente RIPRE
Francesco	GARGIULO	Pompei (NA)	29/09/1976	Capo dell'USPS
Simona	RUSSO	Napoli	25/01/1978	RUP

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 alle imprese di seguito indicate:

Ditta aggiudicataria
FUTURA HOSPITAL S.a.S

Ditta seconda classificata
VINCAL

- 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: 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;

- a) ai sensi del vigente Piano Triennale della Prevenzione e della Corruzione, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito web di Ateneo.

Napoli, 8/5/2018

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

Mod. Ant. B/B28 – Ufficio di Supporto alla Programmazione della Sicurezza - Dichiarazione da rendere in caso di RdO o lettera d'invito, a seguito di aggiudicazione e prima della stipula del contratto

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