

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI NAPOLI FEDERICO II
Ripartizione Attività Contrattuale, Relazioni con il Pubblico

Ufficio Contratti Forniture Sotto soglia

AUTORIZZAZIONE DI SPESA N. 28

Oggetto: Fornitura di timbri e materiale di primo soccorso

QUADRO ECONOMICO DELLA SPESA:	Prezzo Unitario	PREZZO TOTALE
- N. 2 sfigmomanometri a braccio con stetoscopio	€ 13,00	€ 26,00
- N. 1 timbro shiny autoinchiostrente personalizzato	€ 11,25	€ 11,25
- N. 1 timbro datario autoinchiostrente	€ 21,48	€ 21,48
- N. 19 righe da personalizzare	€ 0,29	€ 5,51
- N. 1 rocchetto di cerotto 5x2,5	€ 0,80	€ 0,80
- N. 1 cerotto classico conf. 10 pezzi misura media	€ 0,39	€ 0,39
- N. 1 timbro a tampone fino a 8 righe fino a 14cm	€ 7,30	€ 7,30
- N. 1 garza idrofila sterile compressa 18x40	€ 0,13	€ 0,13
- N. 4 soluzioni iodopovidone flacone 125 ml	€ 2,08	€ 8,32
- N. 1 rocchetto cerotto 1mx2	€ 0,28	€ 0,28
- N. 1 flacone ammoniac 100 ml	€ 1,18	€ 1,18
- N. 7 bustine gel antiustioni	€ 0,61	€ 4,27
- N. 1 benda garza 5x5	€ 0,35	€ 0,35
- N. 10 buste garza idrofila sterile compressa 10x10	€ 0,08	€ 0,80
- N. 1 alcool etilico denaturato 1000 ml	€ 2,08	€ 2,08
- Spese trasporto	€ 10,00	€ 10,00
IMPONIBILE		€ 100,14
IVA 22%		€ 22,03
TOTALE COMPLESSIVO		€ 122,17

Assenza Convenzioni CONSIP attive

Codice conto e descrizione: CA 04.01.02.01.02

CIG: ZEF23293C8

PROPOSTA DI AFFIDAMENTO: Alla società Centro Uffici Srl che offre il prezzo più basso per l'articolo che incide, in termini di costi, in maniera più significativa nella fornitura (timbro datario); gli altri prodotti sono stati inseriti nella fornitura per accorpamento.

Allegati:

- richieste: UCAF prot. n. 23881 del 8/3/2018; Rip. Attività Contrattuale del 20/1/2018 e del 30/1/2018; USPE del 5/4/2018; Uff. Personale Docente e Ricercatore del 15/3/2018; UTIE prot. n. 30742 del 27/03/2018.
- DURC con scadenza del 16/06/2018;
- visura camerale;
- annotazioni riservate sugli operatori economici in data 20/04/2018;
- ODA n. ~~4291993~~ del 20/04/2018.

IL CAPO DELL'UFFICIO
Elena CESARO

Data 26/4/2018

VISTO: PER IMPEGNO
IL DIRIGENTE DELLA RIPARTIZIONE
Dott.ssa Carla Camerlingo

Data 30/04/18

VISTA LA PROPOSTA: SI AUTORIZZA
IL DIRIGENTE DELLA RIPARTIZIONE
Dott. ssa Carla Camerlingo

Data 07/05/18

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 Attività Contrattuale e Relazioni con il Pubblico
ELENA	CESARO	NAPOLI	01/07/1957	Capo Ufficio Responsabile della Procedura di Affidamento
ROBERTA	VECCHIONE	NAPOLI	24/04/1968	IMPIEGATA

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

relativamente all'autorizzazione di spesa n. 28 – società affidataria CENTRO UFFICI SRL

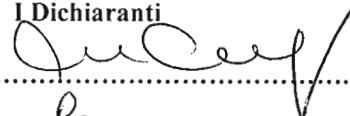
di non avere interessi personali (di qualsiasi natura, anche non patrimoniale) in relazione alla società **CENTRO UFFICI SRL** l'assenza di relazioni di coniugio, convivenza, parentela fino al quarto grado e affinità fino al quarto con i titolari e i componenti degli organi amministrativi e societari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

Dichiarano, altresì, di essere informati che:

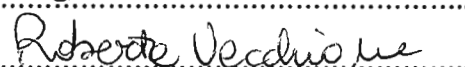
- ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. N. 196/2003, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;*
- ai sensi del vigente Piano Triennale della Prevenzione e della Corruzione,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

NAPOLI, 30/04/18

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