



RELAZIONE PER AVVIO GARA APPALTO DI FORNITURE e SERVIZI

Da compilare a cura del Capo Reparto

FORNITURA

SERVIZI

| | |
|---|--|
| Reparto interno committente dell'appalto | <input type="checkbox"/> Servizi di rete <input checked="" type="checkbox"/> Servizi ambientali <input type="checkbox"/> Illuminazione pubblica <input type="checkbox"/> Amministrazione |
| Descrizione prestazioni | LAVAGGIO CASSONETTI 2024 |
| Codice CUP | <input type="checkbox"/> SI codice <input type="checkbox"/> Non necessario perché |
| Importo base d'asta | € |
| Costi sicurezza | € |
| Importo complessivo | € 36.820.- € |
| Durata appalto in caso di servizi? | ≈ 3 SETTIMANE IN 3 TRONCONI |
| Durata/tempi della di fornitura? | |
| Finanziamento | <input checked="" type="checkbox"/> mezzi propri <input type="checkbox"/> contributi comunali <input type="checkbox"/> contributi provinciali <input checked="" type="checkbox"/> altro UFFENTI |
| Provvedimento di approvazione interna della spesa | <input type="checkbox"/> delibera CDA n.....data..... <input type="checkbox"/> Autorizzazione Direzione del..... <input type="checkbox"/> altro..... |
| Spesa prevista nel piano investimenti/budget aziendale | <input type="checkbox"/> SI - Esercizio finanziario..... capitolo..... n.s. <input type="checkbox"/> NO |
| RUP | Dott. ing. Claudio Vitalini |
| Responsabile interno fase pre gara | Nome P. NOLCIA |

| | |
|---|---|
| Responsabile interno fase esecutiva (controllo esecuzione del contratto) | Nome S. SPÖTTL |
| Selezione offerta migliore | <input type="checkbox"/> solo prezzo <input type="checkbox"/> prezzo e qualità <input type="checkbox"/> solo qualità |
| Tipologia di gara | <input type="checkbox"/> secondo soglie regolamento (negoziata ad invito) <input type="checkbox"/> gara aperta in ogni caso |
| Documenti di gara da allegare alla seguente relazione | <input checked="" type="checkbox"/> capitolato tecnico <input type="checkbox"/> elenco prezzi <input type="checkbox"/> relazione tecnica <input type="checkbox"/> altro..... |
| Varie | |

Firme

Capo Reparto.....

data.....

Per presa visione e autorizzazione

RUP.....

data.....

A cura Ufficio Appalti

Nome del fascicolo.....

Protocollo interno

Note/osservazioni.....