



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DI TRIESTE

Dipartimento Universitario Clinico di Scienze mediche, chirurgiche e della salute
IL DIRETTORE

Decreto n. U22/2017 - Prot. n. 1675 22/7/17

Repertorio n. 265/2017 - 2017-VIII/2.2

Oggetto: Autorizzazione all'affidamento di **servizi di prenotazione alberghiera** al di sotto della soglia di cui all'art. 35 del D.Lgs. n. 50 del 18 aprile 2016. C.I.G. n. **ZF81F43841 (NO MEPA_)**, ai sensi degli artt. 32, 36 e 63 del D.Lgs. 50/2016.

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO

Visti gli articoli 32, 36 e 63 del D. Lgs. 18 aprile 2016, n. 50;

Visto il Regolamento di Ateneo per l'amministrazione, la finanza e la contabilità, ed in particolare, per quanto applicabile, il Titolo IV;

Premesso che si è reso necessario procedere **all'affidamento del servizio di prenotazione alberghiera per la dott.ssa Giorgia Giroto in occasione della prossima missione a Milano su richiesta della dott.ssa Giorgia Giroto**

Considerato che il R.U.P. del procedimento è la Dr.ssa Annamaria Diana;

Considerato che la copertura finanziaria necessaria all'acquisizione in argomento grava sul progetto **U22GGSIR2014** di cui è Responsabile la dott.ssa Giorgia Giroto__;

Considerato che non risultano attive Convenzioni CONSIP per il settore merceologico di interesse;

Considerato che non è stato possibile utilizzare il Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione (MEPA) in quanto tali servizi non risultano presenti, e si è proceduto quindi ai sensi dell'art. 36 del D.Lgs. 50/2016 ad un affidamento diretto alla ditta Cividin Viaggi per l'acquisto del sopracitato servizio in quanto ne garantisce la fornitura in tempi brevi, per tutte le tipologie richieste, ed ha presentato un'offerta economicamente più vantaggiosa;

Considerato che, a seguito della procedura di cui sopra la ditta Cividin ha presentato un'offerta per totali Euro **130,00**

Considerato che il contratto verrà stipulato in modalità corrispondenza commerciale con l'emissione di buono d'ordine istituzionale contenente gli elementi essenziali del contratto stesso di cui all'allegato "A", fermo il rispetto, da parte del R.U.P., dei criteri di proporzionalità ed economicità;

DECRETA

Università degli Studi di Trieste
Strada di Fiume, 447
Ospedale di Cattinara
34149 Trieste

Tel. +39 040 912722 - 3994007
Fax +39 040 912915
e-mail: direttore.dsm@units.it
www.units.it - ateneo@pec.units.it



www.dsm.units.it



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DI TRIESTE

Dipartimento Universitario Clinico di Scienze mediche, chirurgiche e della salute
IL DIRETTORE

- art. 1 – di autorizzare, ai sensi degli artt. 32, 36 e 63 del D.Lgs. 50/2016, la procedura di cui alle premesse;
- art. 2 – di approvare l'affidamento **del servizio di prenotazione alberghiera all'impresa Cividin Viaggi srl via Imbriani 11 – 34122 Trieste** per l'importo di Euro **130,00** gravante sui fondi indicati e con le motivazioni di cui nelle premesse;
- art. 3 – di dare pubblicità al presente provvedimento ai sensi dell'art. 29 D.Lgs. n. 50/2016;
- art. 4– di incaricare **la Segreteria Amministrativa del Dipartimento** dell'esecuzione del presente provvedimento, che verrà registrato nel Repertorio dei Decreti del Dipartimento di Scienze Mediche Chirurgiche e della Salute.

Trieste, **11 LUG. 2017**

Il Direttore del Dipartimento
Prof. Roberto Di Lenarda





UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DI TRIESTE

Dipartimento Universitario Clinico di Scienze mediche, chirurgiche e della salute

DOCUMENTO DI RICHIESTA ORDINE

Il sottoscritto dott.ssa Giorgia Giroto

CHIEDE

Di procedere all'acquisto di servizi alberghieri (milano Hotel Cavour 24/07/17)

gravanti sul progetto U22GGSIR2014 di cui sono il responsabile.

Responsabile del progetto

Data, 06/07/2017

MOTIVAZIONE acquisto (estesa) o particolarità





UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DI TRIESTE

Dipartimento Universitario Clinico di Scienze mediche, chirurgiche e della salute
IL DIRETTORE

ALLEGATO "A"

REQUISITI DEL CONTRATTO

1. oggetto della prestazione;
2. caratteristiche tecniche e le qualità del bene, del lavoro o del servizio richiesto;
3. modalità di esecuzione della prestazione;
4. modalità e tempi di pagamento;
5. termine per l'esecuzione della prestazione;
6. garanzie richieste all'affidatario;
7. misura delle penali;
8. obbligo di assumere a proprio carico tutti gli oneri assicurativi e previdenziali di legge, di osservare le norme vigenti in materia di sicurezza sul lavoro e di retribuzione dei lavoratori dipendenti, nonché di accettare le condizioni contrattuali.





UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DI TRIESTE

Dipartimento Universitario Clinico di Scienze mediche, chir
salute

Ospedale di Cattinera - Strada di Fiume, 447 34149 TRIESTE ITALIA

Tel: 0403994007

Fax: 0403994686

Email: segreteria.dsm@units.it

Codice Fiscale 80013890324 - Partita IVA 00211830328

Ordine n° 213 del 06/07/2017

IMPORTANTE: Si prega di inserire sempre nella Fattura Elettronica i seguenti riferimenti:

Codice Ufficio	<CodiceDestinatario>	CVOO49
Id Documento	<DatiOrdineAcquisto><IdDocumento>	DG559504

Riga	Codice CUP	Codice CIG	Codice Articolo
	<DatiOrdineAcquisto><CodiceCUP>	<DatiOrdineAcquisto><CodiceCIG>	<CodiceArticolo><CodiceValore>
1	J92I15000290001	ZF81F43841	00522



**UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DI TRIESTE**

Dipartimento Universitario Clinico di Scienze mediche, chirurgiche e della salute

Ospedale di Cattinara - Strada di Fiume, 447 34149 TRIESTE ITALIA

Tel: 0403994007

Fax: 0403994888

Email: segreteria.dsm@units.it

Codice Fiscale 80013890324 - Partita IVA 00211830328

Spett.le CIVIDIN VIAGGI SRL

VIA IMBRIANI 11

34122 TRIESTE (TS) ITALIA

C.F. 01068310323

P.IVA IT01068310323

Ordine n° 213 del 06/07/2017

Codice progetto: U22GGSIR2014 - progetto SIR 2014

Si prega di riportare in fattura il numero e la descrizione completa dell'ordine; per le forniture indicare anche il numero del D.D.T.

RIFERIMENTO E DATA VS. OFFERTA	INDIRIZZO DI CONSEGNA

DESCRIZIONE	CUP	CIG	QTA'	PREZZO UNITARIO	PREZZO TOTALE	SCONTO	NON IMPONIBILE	IMPONIBILE NETTO	IVA	TOTALE
Albergo Cavour Milano 24/07/17 dott.ssa G.Girotto	J92I15000 290001	ZF81F43 841	1	130,0000	130,00	0,00	0,00	130,00	0,00	130,00

CODICE IVA	IMPONIBILE NETTO €	AMMONTARE IVA €
I120 - Operazione non rilevante (ist.le)	130,00	0,00
	TOTALE PREZZO €	130,00
	TOTALE SCONTO €	0,00
	TOTALE IMPONIBILE €	130,00
	TOTALE IVA €	0,00
	TOTALE FISCALE ORDINE €	130,00

CAUSALE ACQUISTO	No CONSIP
------------------	-----------

Il pagamento sarà effettuato dopo la verifica della fornitura/prestazione/servizio (di norma entro 30 giorni dalla data di emissione della fattura, salvo diversi accordi con il fornitore).

A norma di legge si accetta l'autocertificazione relativa al possesso dei requisiti di regolarità contributiva per importi sino a 20.000,00 €. In caso di verifica e/o ricezione di DURC negativo, questa amministrazione intraprenderà tutte le azioni previste dalla normativa vigente.

Il Responsabile di Progetto

Il Direttore di Dipartimento

CONFERMA D'ORDINE (rif. ns. Buono d'Ordine n° 213 del 06/07/2017)

Si comunica che, prima dell'evasione della fornitura oggetto del presente Buono d'Ordine, è richiesto il reinvio della presente Conferma d'Ordine, sottoscritta in calce "per accettazione", in cui è indicata la sottostante clausola, relativa alla tracciabilità dei flussi finanziari, **pena la nullità assoluta dell'ordine stesso**: "L'Impresa destinataria del presente ordine assume tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'art. 3 della L. n° 136 dd. 13/08/2010 e s.m.i. La medesima si impegna a dare immediata comunicazione alla stazione appaltante ed alla Prefettura – Ufficio Territoriale del Governo della Provincia di Trieste – della notizia dell'inadempimento della propria controparte agli obblighi di tracciabilità finanziaria".

N.B.: Ai fini DURC, si richiede altresì di indicare, a conferma, il n° di dipendenti operanti presso codesta società nell'apposito campo: **n° dipendenti operanti:**

Luogo e data:

per accettazione: l'Impresa

(timbro e firma)

N.B.: La sottostante parte va compilata solo nel caso in cui Codesta Società non abbia già provveduto a comunicare i dati richiesti e/o loro variazioni. Anche in questo caso si prega comunque di sottoscrivere a piè pagina l'impegnativa a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione dei suddetti dati.

A sensi dell'art. 3, comma 7, della L. 136/2010 e s.m.i, il sottoscritto (generalità e cod. fisc.)

..... nella sua qualità di

dell'Impresa

con sede legale in

CF P. IVA comunica gli estremi identificativi del conto corrente bancario / postale,

dedicato agli appalti/commesse pubbliche, nel/i quale/i transiteranno i movimenti finanziari:

codice IBAN

presso

I soggetti autorizzati ad operare sul predetto conto sono:

(indicare i soggetti autorizzati con nome, cognome, luogo, data di nascita e codice fiscale)

.....

.....

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente ogni modifica che dovesse intervenire ai dati trasmessi con la presente comunicazione.

Luogo e data:

(timbro e firma)

I dati raccolti saranno trattati, anche con mezzi informatici, esclusivamente per il procedimento per il quale la dichiarazione viene resa (art. 13 D. Lgs. 196/2003).



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DI TRIESTE

2781743841

Dipartimento Universitario Clinico di Scienze mediche, chirurgiche e della salute
UCO di Clinica Pediatrica
La Segreteria

Trieste, 06/07/2016

La sottoscritta GIORGIA GIROTTO in qualità di Professore Ordinario chiede che venga emesso un ordine per il seguente materiale:

QUANTITÀ	CODICE	PRODOTTO	PREZZO SINGOLO IVA ESCLUSA
01		1 notte in singola in trattamento BB a Milano Hotel Cavour - Dott.ssa Giroto	€ 130
TRASPORTO			
TOTALE IVA ESCLUSA			

Ditta

Indirizzo

Tel.

Fax

E-mail di contatto

Inventariabile

Non inventariabile

Consegna: IRCCS Burlo Garofolo

Laboratorio Genetica medica - III PIANO

Dipartimento Universitario Clinico di Scienze mediche, chirurgiche e della salute

U.C.O. di Pediatria

Via dell'Istria, 65/1

34237 Trieste

Referente:

La spesa graverà sui fondi: U22GGSIR2014

Il prof.: GIORGIA GIROTTO

Il Richiedente

Giorgia Giroto

Dichiaro che l'ammontare del presente ordine rientra nell'importo assegnato e che la spesa è inerente alle finalità della ricerca.

Il Segretario Amministrativo

Il Direttore di Dipartimento

