

SCHEDA PROCEDURA DI AFFIDAMENTO DI IMPORTO INFERIORE A:

€ 150.000,00 (iva esclusa) per Lavori

Allegato 1

N.Id / ID: 2241313|29/07/2025|SBTECN **TIPOLOGIA:** Lavori

Sezione A (istruttoria e indizione)

C.I.G. **U.O./SERVIZIO RICHIEDENTE: U.O.C. P.N.O.A.T.**

OGGETTO:

Lavori di impermeabilizzazione lastrico solare 7° piano Ala Ovest per gravi infiltrazioni presso la sottostante U.O. di Ematologia presso Ospedale Mazzoni di Ascoli Piceno

DESCRIZIONE:

Rifacimento impermeabilizzazione previa posa in opera di Poliurea liquida su piano di copertura per infiltrazioni all'U.O. di Ematologia Ospedale Mazzoni di Ascoli Piceno

IMPORTO MASSIMO STIMATO:

€ 50.400,00

COPERTURA CONTABILE:

AUTORIZZZIONE AV5TECPAT 11 SUB 2

MODALITA' DI AFFIDAMENTO:

☒ STRUMENTI TELEMATICI (CONSIP/MEPA,...)

☐ ALTRO

FIRMATO:

IL RUP: Geom. Maurizio Virgili

IL DIRETTORE: Ing. Giovanni Ferrari

Firma

Firma

Data: _____

CRITERI DI SCELTA AFFIDATARIO:

A ☐ **Lavori in Amministrazione diretta**

B ☐ **Affidamento diretto** mediante ricorso a:

☐ **B 1:** Comparazione listini di mercato

☐ **B 2:** Comparazione offerte di commesse identiche/analoghe

☐ **B 3:** Analisi prezzi praticati da altre amministrazioni

C ☒ **Affidamento diretto** mediante consultazione operatori/analisi preventivi

C/a OPERATORI CONSULTATI:

IMPERFLEX

C/b OFFERTE PERVENUTE:

1

C/c OPERATORI ESCLUSI (eventuali):

0

AFFIDATARIO:

IMPERFLEX

IMPORTO CONTRATTUALE:

€ 50.400,00 + IVA

DURATA CONTRATTO:

60 giorni

OPZIONI (eventuali):

CARATTERISTICHE MIGLIORATIVE OFFERTE (eventuali):

RISPETTO PRINCIPIO DI ROTAZIONE:

SI☒

NO☐

MOTIVAZIONI: _____

REQUISITI AFFIDATARIO:

1. AFFIDAMENTO DIRETTO: importi oltre € 5.000,00 e non superiori a € 20.000,00:

- ☐ Autocertificazione - D.P.R. 445/00 ☐ Consultazione Casellario ANAC
☒ Requisiti art. 94-95-96-97 Codice ☐ Requisiti speciali (NO se non previsti): _____
☐ Condizioni soggettive per esercizio di particolari professioni/idoneità a contrarre con la P.A. per specifiche attività

2. AFFIDAMENTO DIRETTO: importi > € 20.000,00:

- ☐ Requisiti Generali art. 94-95-96-97 Codice ☐ Requisiti speciali (NO se non previsti): _____
☐ Condizioni soggettive per esercizio di particolari professioni/idoneità a contrarre con la P.A. per specifiche attività

FIRMATO:

IL RUP: Geom. Maurizio Virgili	IL DIRETTORE: Ing. Giovanni Ferrari
<i>Firma</i>	<i>Firma</i>

Data: _____