

| DATI GENERALI DELLA PROCEDURA  |   |  |  |  |
|--|---|--|--|--|
| Numero Trattativa  | 901084  |  |  |  |
| Descrizione  | SERVIZIO ASSISTENZA DOMICILIARE DISABILI -<br>PROROGA MAGGIO 2019   |  |  |  |
| Tipologia di trattativa  | Affidamento diretto (art. 36, c. 2, lett. A, D.Lgs. 50/2016)  |  |  |  |
| Soglia di rilevanza comunitaria  | Sotto soglia  |  |  |  |
| Modalità di svolgimento della procedura                                  | Telematica (on line)  |  |  |  |
| Modalità di definizione dell'offerta                                     | Prezzi unitari  |  |  |  |
| CIG  | Non inserito  |  |  |  |
| CUP  | Non inserito  |  |  |  |
| Amministrazione titolare del procedimento                                | COMUNE DI ACQUASANTA TERME - SERVIZIO TRIBUTI<br>LEGALE - INFORMATICA - FINANZIARIO<br>00356080440<br>63095 PIAZZA XX SETTEMBRE 12 ACQUASANTA TERME<br>(AP) |  |  |  |
| IPA - Codice univoco ufficio per Fatturazione Elettronica                |   |  |  |  |
| Punto Ordinante  | PIETRO FISCALETTI / FSCPTR69C03A462I  |  |  |  |
| Soggetto stipulante  | PIETRO FISCALETTI / FSCPTR69C03A462I<br>COMUNE DI ACQUASANTA TERME  |  |  |  |
| Data e ora inizio presentazione offerta                                  | 30/04/2019 10:43  |  |  |  |
| Data e ora termine ultimo presentazione offerta                          | 30/04/2019 18:00  |  |  |  |
| Data limite stipula contratto (Limite validità offerta del Fornitore)    | 01/05/2019 18:00  |  |  |  |
| Ulteriori note   | RIFERIMENTI CONTABILI INVIATI SUCCESSIVAMENTE<br>DOPO LA STIPULA DEL CONTRATTO  |  |  |  |
| Bandi / Categorie oggetto della Trattativa                               | Servizi Sociali (SERVIZI)   |  |  |  |
| Fornitore  | ASSISTENZA 2000 SCRL  |  |  |  |
| Oneri di Sicurezza non oggetto di ribasso e non compresi<br>nell'Offerta | Non specificato   |  |  |  |
| Termini di pagamento   | 30 GG Data Ricevimento Fattura  |  |  |  |
| Dati di Consegna   | PIAZZA XX SETTEMBRE ACQUASANTA TERME - 63095<br>(AP) MARCHE   |  |  |  |
| Dati e Aliquote di Fatturazione  | Aliquota IVA di fatturazione: 5% Indirizzo di fatturazione: PIAZZA XX SETTEMBRE ACQUASANTA TERME - 63095 (AP) MARCHE  |  |  |  |

| SCHEDA TECNICA 1 DI 1 |   |  |  |
|-----------------------|---|--|--|
| Nome Scheda Tecnica   | SERVIZIO ASSISTENZA DOMICILIARE DISABILI -<br>PROROGA MAGGIO 2019 |  |  |
| Quantità              | 1   |  |  |

Data Creazione Documento: 30/04/2019 10.43.04 Pagina 1 di 2



## I campi contrassegnati con \* sono obbligatori

| Nr. | Caratteristica   | Tipologia | Regola di<br>Ammissione | Valori  |
|-----|--|-----------|-------------------------|---|
| 1   | *PREZZO COMPLESSIVO<br>DELLA FORNITURA DEL<br>SERVIZIO | Economico | Valore unico ammesso    | 13,66   |
| 2   | SERVIZIO PREVALENTE<br>OGGETTO DELLA RDO               | Tecnico   | Valore unico ammesso    | SERVIZIO ASSISTENZA<br>DOMICILIARE DISABILI - SAD H |
| 3   | Tipo contratto   | Tecnico   | Lista di scelte         | ACQUISTO  |

| DOCUMENTI ALLEGATI ALLA TRATTATIVA |                               |  |  |  |
|------------------------------------|-------------------------------|--|--|--|
| Descrizione                        | Nome file                     |  |  |  |
| SCHEDA RIASSUNTIVA DEL SERVIZIO    | SCHEDA RIASSUNTIVA sad h. pdf |  |  |  |

| RICHIESTE AL FORNITORE                     |  |
|--|--|
| Nessun documento richiesto ai partecipanti |  |

Data Creazione Documento: 30/04/2019 10.43.04 Pagina 2 di 2