



**SOCIETÀ
della SALUTE
di FIRENZE**

RELAZIONE DEL RESPONSABILE UNICO DEL PROCEDIMENTO Per la conclusione procedura di affidamento diretto ai sensi dell'art. 36, co. 2, lett. a) del D.Lgs. n. 50/2016

PARTE II^A – FASE DI CONCLUSIONE DELLA PROCEDURA DI AFFIDAMENTO

Il Responsabile Unico del Procedimento

Richiamando la propria "RICHIESTA DI AVVIO procedura di affidamento diretto ai sensi dell'art. 36, co. 2, lett. a) del D.Lgs n. 50/2016" del 9 Aprile 2019 relativa all'affidamento in interesse

Titolo dell'affidamento:

**Affidamento del servizio relativo alla promozione dell'attività fisica tramite lo svolgimento di "Passeggiate della salute – Progetto integrato SdS Salute è Benessere: percorsi di salute nella Città di Firenze, Quartieri 1, 2, 3, 4 e 5" in programma nel periodo ottobre 2019- giugno 2020 ai sensi dell'art. 36 comma 2 lettera a) del DLgs 50/2016 (Codice dei Contratti Pubblici)
- CIG ZEC29B23BB**

OFFERTE PERVENUTE (indicare ragione sociale dell'/degli offerente/i e ribasso percentualmente/prezzo offerto):

Associazione UISP – Comitato Territoriale di Firenze, con sede legale in Via F. Bocchi, n. 32 a Firenze - Partita IVA 03773990480

AFFIDATARIO (indicare ragione sociale, sede legale e P.IVA-C.F.)

Associazione UISP Comitato Territoriale di Firenze, con sede legale in Via F. Bocchi n. 32 Firenze - Partita IVA 03773990480 – CF. 94044500489

Importo dell'affidamento sulla base del ribasso/prezzo offerto: 10.000,00 al netto dell'IVA

L'affidatario risulta essere in possesso di requisiti di ordine generale di cui agli art. 80 D.Lgs. 50/2016 come risulta dalle dichiarazioni acquisite agli atti nonché dalle verifiche effettuate.

Inoltre il Responsabile Unico del Procedimento dà atto:

- che quanto offerto dall'affidatario è rispondente alle esigenze tecniche della stazione appaltante;
- che l'affidatario è disposto ad eseguire la prestazione nel rispetto delle condizioni e dei tempi richiesti;

- che il prezzo offerto è da considerarsi congruo in rapporto alla prestazione richiesta, nonché conveniente.

documento sottoscritto con firma digitale

Il Responsabile Unico del Procedimento

(titolo - nome e cognome)

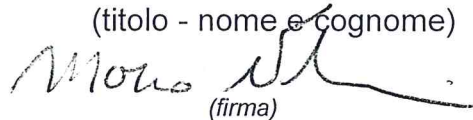
-----nella data della firma digitale apposta
(luogo)

documento sottoscritto con firma olografa

Il Responsabile Unico del Procedimento

Dr. Marco Nerattini

(titolo - nome e cognome)


(firma)

Firenze
(luogo)

li 15/10/2019
(data)