



Direzione Regionale della Puglia

Settore Gestione risorse  
Ufficio Risorse materiali

## DETERMINA A CONTRARRE

**Oggetto dell'affidamento:** Verifica Periodica Ispettiva impianto di messa a terra presente nell'immobile di Via San Nicola, 2 Angolo Via Calasso, 1A sede dell'UT LECCE ai sensi del DPR 462/01.

### Motivazioni dell'affidamento:

X Esigenza rilevata dall'Ufficio Risorse Materiali nel rispetto della normativa vigente.

### Procedura di affidamento:

x Affidamento diretto al fornitore Eurofins Modulo Uno Srl, partita IVA 10781070015, così selezionato:

Riscontrata l'esigenza di sottoporre alla Verifica Periodica Ispettiva ai sensi del DPR 462/01 l'impianto di messa a terra in uso all'immobile sede dell'Ufficio Territoriale Lecce, sono stati interpellati n. 4 fornitori abilitati:

- Eurofins Modulo Uno Srl ha presentato in data 22/07/2019 offerta di € 710,00+iva;
- Atef Srl ha presentato in data 19/07/2019 offerta di € 800,00+iva;
- Norma Srl ha presentato in data 10/07/2019 offerta di € 343,00+iva, ritenuta incompleta in quanto non considera l'impegnativa di Viale Calasso, 1A;
- EC Ente Certificazioni Spa ha presentato un offerta di € 365,00+iva ritenuta anch'essa incompleta.

E' stato pertanto selezionato il fornitore Eurofins Modulo Uno Srl, che ha richiesto il prezzo più basso per tutte le prestazioni necessarie e per il quale, in conformità alle Linee Guida ANAC, sono stati riscontrati, con esito regolare i requisiti relativi a regolarità fiscale, regolarità DURC, iscrizione Registro Imprese, assenza di segnalazioni nel casellario ANAC.

**Importo stimato del contratto:** € .....710,00+iva

<b>Responsabile unico del procedimento:</b> Giovanna Pugliese
<b>Direttore dell'esecuzione:</b> Responsabile della struttura destinataria delle prestazioni.
<b>Assistente del Direttore dell'esecuzione:</b> Francesco Bursomanno
<b>Riferimenti normativi:</b> D.Lgs. 50/2016; DPR 207/2010; Regolamento di Contabilità e Manuale Interattivo delle Procedure dell'Agenzia delle Entrate

*Firmato digitalmente*  
**IL CAPO UFFICIO (\*)**  
**Giovanna Pugliese**  
*“(\*) Firma su delega del Direttore Regionale*  
*Salvatore De Gennaro”*