

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI NAPOLI FEDERICO II

Ripartizione Attività Contrattuale e Relazioni con il Pubblico

Ufficio Economato

AUTORIZZAZIONE DI SPESA N. 27

Oggetto: Fornitura di consumabili da stampa originali o rigenerati conformi ai CAM mediante RdO sul MePA della Consip n.934215 come richiesto dall'Ufficio Gestione Utenze Ateneo

QUADRO ECONOMICO DELLA SPESA:	prezzo unitario	PREZZO TOTALE
Fornitura di consumabili da stampa originali o rigenerati conformi ai CAM come da dettaglio economico allegato		€ 8.369,54
Importo della spesa	€.	8.369,54
I.V.A. al 22%	€.	1.841,30
TOTALE COMPLESSIVO	€.	10.210,84

Codice conto e descrizione: C.A. 04.41.02.01.02 Cancelleria e altro materiale di consumo vincolo n. 4341 esercizio contabile 2015

CIG: Z5B173BB55

Pagamento: Banco di Napoli Agenzia 12 – IBAN IT 66 T 01010 03412 0000270056456

Proposta d'Ordine e/o affidamento: Si propone di affidare la fornitura alla ditta **R.C.M. ITALIA** s.r.l. che sul MePA della Consip ha offerto il prezzo più basso.

Allegati: Richieste dell'Ufficio Gestione Utenze di Ateneo del 14/04/2015 e del 7/09/2015, Decreto Dirigenziale n.554 del 23/12/2015 di autorizzazione al ricorso al MePA, invito a presentare le offerte del 30/12/2015, graduatoria delle offerte presentate, riepilogo delle attività di esame delle offerte ricevute del 15/02/2015, offerta e dettaglio economico della società R.C.M. ITALIA srl e dichiarazione relativa alla ditta affidataria resa dai soggetti di cui alla Direttoriale prot.n.115138 del 30/12/2014.

IL CAPO DELL'UFFICIO
Dott.ssa *Claudia Palombo*

Data 16/02/2015

cd

VISTO: IL DIRIGENTE DELLA RIPARTIZIONE

IL DIRIGENTE DELLA RIPARTIZIONE
Dott.ssa *Carla Camerlingo*

Data *17/2/15*

VISTA LA PROPOSTA: SI AUTORIZZA

Il Dirigente della Ripartizione Attività Contrattuale
Relazioni con il Pubblico
Dott.ssa *Carla CAMERLINGO*

Data *21/3/15*

PERVENUTO IN RIPARTIZIONE

IN DATA 21/3/16

ALLE ORE _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

(resa ai sensi dell' art. 47, D.P.R. 445/2000)

I sottoscritti:

NUM.	NOME	COGNOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	NELLA QUALITA' DI
1	CLAUDIA	PALOMBO	NAPOLI	21/08/1963	Responsabile del procedimento
2	CARLA	CAMERLINGO	NAPOLI	12/11/1974	Dirigente della Ripartizione Attiv. Contr.
3	CLAUDIA	PALOMBO	NAPOLI	21/8/1963	Capo Ufficio Economato
4	CARLA	DAVID	NAPOLI	03/08/1960	*Personale dell'Ufficio

Consapevoli della responsabilità penale e delle conseguenti sanzioni cui possono andare incontro in caso di falsa dichiarazione, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARANO

che, per quanto di loro conoscenza, il CONIUGE, i PARENTI e gli AFFINI fino al quarto grado* dei sottoscritti non sono titolari o amministratori degli operatori economici **delle seguenti società invitate alla gara**

nome ditta	p.iva
ECO LASER INFORMATICA SRL	04427081007
C2 SRL	01121130197
LA TECNICA SpA	00597900166
DIRECT PC	03954900654
W2K	06810761004
TELESCA GERARDO	01069000766
ALBANO & AMODIO SRL	00936260736
ALL OFFICE	12643700151
R.C.M. ITALIA S.R.L.	06736060630
GIANFRANCO PASCALE SRL	04212371001
QUEEN MEC	03394891216
CENTRO UFFICIO SERVICE SOC.COOP	09156181001
ENTER SRL	04232600371
MO.VI.TECNICA SRL	01823681000
INK POINT	04277791218
OFFICE EXPRESS	03351330968
MAVI	06326551212
MIDA SRL	01513020238
VIDEOWORKS	01519900425

BUYONLINE	06285520968
ECORIGENERA DI CARTA SALVATORE	02627410927
SOLUZIONE UFFICIO SRL	02141630786
PROMO RIGENERA SRL	01431180551
SECURSYSTEM SRL	00921360442
DANCOM SRL	06518141210
TECHNOCOPY SERVICE DI MESHINI GREGORIO	01381550563
G.C. SERVICE WORLD SRL	03155690831

FIRME

DATA

n.1 e 3

Claudio Solano

10.12.15

n.2

Joe Cerv

10/12/15

n.4

Paolo Salvi

10.12.2015

Sottoscrivono la presente dichiarazione dinanzi al dipendente addetto che li riconosce personalmente.

Il Dipendente Addetto
(dott. Giuseppe De Biase)

Il Dipendente Addetto
(sig. Zaccaria Sansone)

**La dichiarazione va resa dalle unità di personale dell'Ufficio che sono chiamati a collaborare con il capo ufficio nell'ambito della procedura, nello svolgimento dei compiti propri dell'area e categoria di appartenenza*

*****PARENTI primo grado:** padre, figlio/a; **secondo grado:** nonno/a, nipote (figlio/a del figlio/a), fratello/sorella; **terzo grado:** bisnonno/a, bisnipote (figlio/a del figlio/a del figlio/a), zio/a; nipote (figlio/a del fratello o sorella); **quarto grado:** cugino/a (figlio/a dello zio/a), prozio (fratello/sorella del nonno/a), pronipote (figlio/a del figlio/a del fratello o sorella). **AFFINI:** sono i coniugi di tutti i soggetti sopra indicati.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ai sensi del D.P.R. 445/2000

In relazione alla procedura di affidamento rif. Autorizzazione alla spesa n. 27 del 16/02/2016 i sottoscritti:

N	NOME	COGNOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	NELLA QUALITA' DI
1	CARLA	CAMERLINGO	Napoli	12/11/1974	Dirigente della Ripartizione Attività Contrattuale
2	CLAUDIA	PALOMBO	Napoli	21/08/1963	Responsabile del Procedimento
3	CLAUDIA	PALOMBO	Napoli	21/08/1963	Capo Ufficio Economato

nonché la sottoscritta unità di personale, chiamata a collaborare con il Capo dell'Ufficio nella procedura di affidamento

4	CARLA	DAVID	Napoli	03/08/1960	
---	-------	-------	--------	------------	--

Vista la nota direttoriale prot. n. 115139 del 30/12/2014 e consapevoli della responsabilità penale e delle conseguenti sanzioni cui possono andare incontro in caso di falsa dichiarazione, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARANO

- giurataamente e in nome della*
- 1) di aver preso visione dell'elenco dei titolari, amministratori, soci e dipendenti della società RCM ITALIA s.r.l., come risultante dalla dichiarazione allegata *e dalla precorressione resa della c. l. l. a*
 - 2) che i soggetti indicati nel predetto elenco NON SONO CONIUGI, NÉ PARENTI O AFFINI fino al *soci* quarto grado* dei sottoscritti.

FIRME

DATA

n.1

Carla Camerlingo

17/2/15

n. 2 e 3

Claudia Palombo

10/2/2016

n. 4

Carla David

16-02-2016

Sottoscrivono la presente dichiarazione dinnanzi al dipendente addetto che li riconosce personalmente.

Il Dipendente Addetto
(dott. Giuseppe De Biase)

Il Dipendente Addetto
(sig. Zaccaria Sansone)

*PARENTI primo grado: padre, figlio/a; secondo grado: nonno/a, nipote (figlio/a del figlio/a), fratello/sorella; terzo grado: bisnonno/a, bisnipote (figlio/a del figlio/a del figlio/a), zio/a; nipote (figlio/a del fratello o sorella); quarto grado: cugino/a (figlio/a dello zio/a), prozio (fratello/sorella del nonno/a), pronipote (figlio/a del figlio/a del fratello o sorella). AFFINI: sono i coniugi di tutti i soggetti sopra indicati.

