

AVVISO DI AGGIUDICAZIONE APPALTO CIG Z4E2420BA4

1. Amministrazione Aggiudicatrice: **Azienda Sanitaria Locale 3 di Pescara (Italia – Abruzzo) – U.O.C. Servizio Tecnico Patrimoniale** – C.F. e P.I. 01397530682 – Via Renato Paolini n. 47, 65124 Pescara – Tel. 085 4253106/ 3114 – pec: vincenzo.lomele.aslpe@pec.it - profilo di committente: www.asl.pe.it – settore “gare e appalti”
2. Tipo di amministrazione: **Organismo di diritto pubblico**. Principali settori di attività: **Salute**
3. Se del caso, indicazione che l'amministrazione aggiudicatrice è una centrale di committenza o che si tratta di una qualsiasi altra forma di appalto congiunto://
4. Codice CPV://
5. Codice NUTS del luogo principale per l'esecuzione:(**Italia – Abruzzo – Pescara – DSB Pescara Sud**)
Descrizione dell'appalto: “**INTERVENTI PER RIPRISTINO FUNZIONALE DEI SISTEMI ELIMINACODE PRESSO IL CUP DEL DSB DI PESCARA SUD E DEL P.O. DI POPOLI**”.
C. I. G. [Z4E2420BA4]

Natura e valore: **appalto di lavori inferiore ad € 40.000,00, ex art. 36 co. 2 lett. a) del D.Lgs. n. 50/2016.**
Suddivisioni in lotti:**NO**

Descrizione di qualsiasi opzione: //
6. Tipo di procedura di aggiudicazione: **affidamento diretto ex art. 36 co. 2 lett. a) del D.Lgs. n. 50/2016**
7. Si tratta di un accordo quadro o di un sistema dinamico di acquisizione: **NO**
8. Criterio di aggiudicazione utilizzato: **affidamento diretto ex art. 36 co. 2 lett. a) del D.Lgs. n. 50/2016 - Ricorso ad un'asta elettronica:NO**
9. Data di conclusione del contratto: **27/06/2018**, a seguito Determina dirigenziale di aggiudicazione definitiva n. 391 del 27/06/2018.
10. Numero di offerte ricevute: **1 (una)** - Numero di offerte da parte di piccole e medie imprese: **1 (una)** - Numero di offerte da parte altri Stati: **0 (zero)** - Numero di offerte ricevute per via elettronica: **0 (zero)**
11. Nome, indirizzo, codice Nuts, p.i., tel., fax, posta elettronica e indirizzo internet dell'aggiudicatario: **DIM S.r.l.** - Sede legale in Pescara alla Via Ugo Foscolo n. 35 – C.F. – P.IVA 01453210682 – TEL e FAX 085 291152 – E:MAIL: dimsrl@tin.it - PEC -

L'aggiudicatario è una piccola e media impresa: **SI**

L'appalto è stato aggiudicato ad un gruppo di operatori economici (Joint venture, consorzio, altro):**NO**
12. Valore dell'offerta vincente: **€ 160,00 a netto di IVA** . Se del caso, offerta massima e offerta minima prese in considerazione ai fini dell'aggiudicazione://

Valore e parte dell'appalto che può essere subappaltata: **nulla**
13. L'appalto è connesso a un progetto e/o programma finanziato dai fondi dell'Unione europea: **NO**



14. Denominazione e indirizzo dell'organo responsabile delle procedure di ricorso e, se del caso, di mediazione:
TAR Abruzzo – Sez.. Pescara.

Precisazione dei termini per la proposizione del ricorso: **gg. 30 ex D.lgs. n. 104/02.07.2010.** Ufficio e recapiti per ulteriori informazioni sui ricorsi: **vedi punto 1)**

15. Data e rifornimento di precedenti pubblicazioni relativi al contratto di cui al presente avviso://

16. Data di invio del presente avviso: **29 GIU. 2018**

17. Altre eventuali informazioni (per esempio, in relazione all'art. 36, co. 2. 2. Lett. b)-c), ultimo periodo):
Soggetti invitati: //

Nessun conflitto interesse ex art. 42, D.lgs. n. 50/18.04.2016

Pescara, **29 GIU. 2018**

Funzionario istruttore pratica
Coll.Amm.vo Stefania Lombardi

Stefania Lombardi

Il responsabile del procedimento
Vincenzo Lo Mele



The stamp is circular with the text "UNITA' SANITARIA LOCALE" around the top edge and "PESCARA" at the bottom. A handwritten signature is written over the stamp.