



**ISTITUTO COMPRENSIVO “Enrico Mestica”
CINGOLI**



Via S. Esuperanzio, 2 – 62011 CINGOLI (MC) - Tel. 0733602314

E-mail: mcic811009@istruzione.it – pec: mcic811009@pec.istruzione.it -Sito:

www.comprensivocingoli.gov.it

C.F.:80006120432 – cod. mecc. MCIC811009- cod. univ. UFAK88



All’Albo pretorio sito web istituto

E per e-mail Alla BMEDICAL

OGGETTO: gara affidamento fornitura MEDICAZIONI PER CASSETTE PRIMO SOCCORSO - E.F. 2017 - C.I.G. ZBC1C16BD0 (da indicare in fattura).

LA DIRIGENTE SCOLASTICA

VISTO il D.I. n.44/2001;
VISTO l’art. 36, c.2 del D.L. 50/2016 “Nuovo Codice Appalti e Concessioni”;
VISTO il Bando di gara prot. n. 5662-c14g del 19/11/2016;
VISTI gli atti relativi alla valutazione delle offerte pervenute ed, in particolare, il verbale di valutazione della Commissione convocata con prot. n. 5958 del 05/12/2016;
VISTO il provvedimento di aggiudicazione provvisoria prot. n. 6041 del 09/12/2016;
CONSIDERATO che nei tempi e nei modi stabiliti non sono stati prodotti reclami avverso il provvedimento sopra indicato;
CONSTATATA la regolarità degli atti del procedimento

AGGIUDICA

in via definitiva, l’affidamento della fornitura delle medicazioni per le cassette primo soccorso per l’e.f. 2017 alla ditta BMEDICAL di Olginate (LC).

Ad ogni buon fine la merce dovrà essere consegnata, dietro presentazione del buono d’ordine, entro i gg. 7 non lavorativi successivi alla richiesta ai plessi indicati nel buono d’ordine, senza aggravio di spese oltre l’iva.

Ai sensi della normativa vigente il mod. DURC sarà richiesto da questa Istituzione alle sedi competenti.

Ai sensi della L.136 comunicare ogni eventuale variazione del Delegato alla riscossione: Nome/Cognome/Indirizzo/C.F. e/o del conto a noi dedicato per la tracciabilità dei flussi.

Il pagamento sarà effettuato tramite bonifico del ns. tesoriere, Banca di Filottrano – solo dopo ricevimento vs. fattura elettronica con spese a vs. carico.

Si procederà alla registrazione del presente contratto, solo in caso d’uso, con spesa a carico del richiedente.

La presente è redatta **in duplice copia**, di cui **una** dovrà essere restituita debitamente firmata per accettazione.

F.to* BMEDICAL
Il legale rappresentante

F.TO* LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Dr. Emanuela Tarascio

*Firma autografa sostituita da indicazioni a mezzo stampa, ai sensi dell’art.3, c.2, del d.lgs.n39/1993