

DATI GENERALI DELLA PROCEDURA

Numero Trattativa	1806486
Descrizione	Progettazione ed implementazione del modello di monitoraggio delle attività cliniche e assistenziali del Presidio Nuovo Regina Margherita Asl Rm 1, secondo il cruscotto TAGO e delle procedure di validazione della App mobile per ADI e degli applicativi per la gestione dei PDTA nello stesso Presidio - Docente richiedente Franceschetti Laura – DiSSE Sapienza Roma
Tipologia di trattativa	Affidamento diretto (art. 36, c. 2, lett. A, D.Lgs. 50/2016)
Soglia di rilevanza comunitaria	Sotto soglia
Modalità di svolgimento della procedura	Telematica (on line)
Modalità di definizione dell'offerta	Prezzo a corpo
CIG	8881278674
CUP	B81J19000190005
Amministrazione titolare del procedimento	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI ROMA LA SAPIENZA - DIPARTIMENTO DI SCIENZE SOCIALI ED ECONOMICHE 80209930587 00185 Piazzale Aldo Moro 5 ROMA (RM)
IPA - Codice univoco ufficio per Fatturazione Elettronica	JVVXAH
Punto Ordinante	MARIA ROSA VELARDO / VLRMRS71D67H224I
Soggetto stipulante	MARIA ROSA VELARDO / VLRMRS71D67H224I UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI ROMA LA SAPIENZA
Data e ora inizio presentazione offerta	25/08/2021 16:41
Data e ora termine ultimo presentazione offerta	31/08/2021 18:00
Data limite stipula contratto (Limite validità offerta del Fornitore)	15/10/2021 18:00
Ulteriori note	SI PREGA DI INVIARE IL PASSOE RELATIVO AL CIG 8881278674 A MEZZO PEC: disse@cert.uniroma1.it SI PREGA DI INVIARE ALTRESI' LA DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA ALLEGATA ALLA TRATTATIVA DIRETTA MEPA A MEZZO PEC: disse@cert.uniroma1.it
Bandi / Categorie oggetto della Trattativa	Servizi di Formazione (SERVIZI)
Fornitore	MENTI PRATICHE S.R.L. SOCIETÀ BENEFIT
Valore dell'offerta economica	30100
Oneri di Sicurezza non oggetto di ribasso e non compresi nell'Offerta	Non specificato
Termini di pagamento	30 GG Data Ricevimento Fattura
Dati di Consegna	Concordare con la docente di riferimento Prof.ssa Franceschetti Laura le attività di quanto richiesto da espletare in 30 giorni lavorativi: laura.franceschetti@uniroma1.it
Dati e Aliquote di Fatturazione	Aliquota IVA di fatturazione: 22% SPLIT PAYMENT Indirizzo di fatturazione: DISSE VIA SALARIA 113 ROMA -

00198 (RM) LAZIO

SCHEDA TECNICA 1 DI 1

Nome Scheda Tecnica	Servizi di formazione specialistica manageriale e risorse umane
Quantità	1

I campi contrassegnati con * sono obbligatori

Nr.	Caratteristica	Tipologia	Regola di Ammissione	Valori
1	*NOME DEL CORSO DI FORMAZIONE SPECIALISTICA MANAGERIALE E RISORSE UMANE	Tecnico	Valore minimo ammesso	STRUMENTI DI MANAGEMENT
2	Descrizione tecnica	Tecnico	Valore minimo ammesso	TIPO DI CORSO: COLLETTIVO; FRUIZIONE: MISTA; % ONLINE: 50 % IN AULA: 50; DURATA TOTALE DEL CORSO (FASCE) [ORE]: 1-20
3	*Tipo contratto	Tecnico	Valore unico ammesso	ACQUISTO
4	*Durata totale [h]	Tecnico	Nessuna regola	
5	Sede di erogazione del corso	Tecnico	Valore minimo ammesso	PRESSO L'AMMINISTRAZIONE
6	Partecipanti (min/max)	Tecnico	Valore minimo ammesso	5 / 20
7	Frequenza obbligatoria [% /partecipante]	Tecnico	Valore minimo ammesso	80
8	Prova finale di verifica	Tecnico	Valore minimo ammesso	SI
9	Certificazioni di processo	Tecnico	Valore minimo ammesso	NESSUNA CERTIFICAZIONE
10	Riconoscimenti da organismi di terza parte	Tecnico	Valore minimo ammesso	NO
11	Fruizione	Tecnico	Valore minimo ammesso	MISTA; % ONLINE: 50 % IN AULA: 50
12	*Partecipanti	Tecnico	Nessuna regola	

DOCUMENTI ALLEGATI ALLA TRATTATIVA

Descrizione	Nome file
DGUE	DGUE_BOZZA.doc
comunicazioni	COMUNICAZIONI.pdf
CODICE COMPORTAMENTO SAPIENZA	CODICE_COMPORTAMENTO_SAPIENZA(1).pdf
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA_CONTO DEDICATO	Dich.Sost.Art.80dlgs50.16_Mod.Contodedicato.doc
DICHIARAZIONE IMPOSTA DI BOLLO	Dichiarazione su imposta di bollo_DEF(1).doc

Descrizione	Nome file
DICHIARAZIONE PANTOUFLAGE	modello-dichiarazione-pantouflage(1).docx
PATTO INTEGRITA'	PATTO INTEGRITA'.doc

RICHIESTE AL FORNITORE

Nessun documento richiesto ai partecipanti