

DATI GENERALI DELLA PROCEDURA	
Numero Trattativa	268113
Descrizione	SERVIZIO LUNCH URGENTE 17 OTTOBRE 2017 PROF. SSA S. LUCCIARINI VIA SALARIA 113 - 00198 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	Prezzi unitari
CIG	Z742041127
CUP	B85I16000620005
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	11/10/2017 12:28
Data e ora termine ultimo presentazione offerta	12/10/2017 18:00
Data limite stipula contratto (Limite validità offerta del Fornitore)	16/10/2017 18:00
Ulteriori note	LA DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA RICHIESTA DEVE ESSERE INVIATA A: disse@cert.uniroma1.it Recapiti: Teresa Domanico-Flavia Orlandi 0649918373 Per info: teresa.domanico@uniroma1.it
Bandi / Categorie oggetto della Trattativa	Servizi di Ristorazione (SERVIZI)
Fornitore	PEPE CATERING DUE SRL
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	La consegna dovrà essere effettuata il giorno 17 ottobre 2017 dalle ore 13.00 alle ore 14.00 presso aula B8 piano 1 del Dipartimento di Scienze Sociali ed Economiche sede di via Salaria,113 - 00198 Roma Recapiti: Teresa Domanico-Flavia Orlandi 0649918373 Per info: teresa.domanico@uniroma1.it
Dati e Aliquote di Fatturazione	Aliquota IVA di fatturazione: SPLIT PAYMENT 10% Indirizzo di fatturazione: DISSE VIA SALARIA 113 ROMA - 00198 (RM) LAZIO

SCHEDA TECNICA 1 DI 1

Nome Scheda Tecnica	Servizi di catering (Scheda di RdO per fornitura a corpo)
Quantità	1

I campi contrassegnati con * sono obbligatori

Nr.	Caratteristica	Tipologia	Regola di Ammissione	Valori
1	*PREZZO COMPLESSIVO DELLA FORNITURA DEL SERVIZIO	Economico	Nessuna regola	

DOCUMENTI ALLEGATI ALLA TRATTATIVA

Descrizione	Nome file
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA	Dich.Sost.Art.80dlgs50.16_Mod. Contodedicato.doc
DICHIARAZIONE SU IMPOSTA DI BOLLO	Dichiarazione su imposta di bollo_DEF.doc
RICHIESTA D'ACQUISTO	bozza - menù lucciarini 17 ottobre.pdf

RICHIESTE AL FORNITORE

Nessun documento richiesto ai partecipanti