

DATI GENERALI DELLA PROCEDURA	
Numero Trattativa	279042
Descrizione	SERVIZIO URGENTE CATERING COFFEE BREAK E LUNCH PER IL GIORNO 25 OTTOBRE 2017 PROF.SSA A. TARQUINI 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	Z37205D174
CUP	B85I16000720005
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	20/10/2017 11:08
Data e ora termine ultimo presentazione offerta	23/10/2017 18:00
Data limite stipula contratto (Limite validità offerta del Fornitore)	24/10/2017 18:00
Ulteriori note	LA DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA RICHIESTA DOVRA' ESSERE INVIATA A: disse@cert.uniroma1.it LA TRATTATIVA E' STATA RIEMESSA PER PROBLEMATICHE TECNICHE DEL FORNITORE
Bandi / Categorie oggetto della Trattativa	Servizi di Ristorazione (SERVIZI)
Fornitore	LUNA ROSSA 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 DOVRA' ESSERE EFFETTUATA IL GIORNO 25 OTTOBRE 2017 PRESSO ATRIO CENTRO CONGRESSI PIANO TERRA DELLA SEDE DI VIA SALARIA 113 ROMA 00198 (RM) RECAPITI: TERESA DOMANICO - FLAVI AORLANDI 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**

<b>Nome Scheda Tecnica</b>	Servizi di catering (Scheda di RdO per fornitura a corpo)
<b>Quantità</b>	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
RICHIESTA D'ACQUISTO	coffeebreak_lunch_tarquini.pdf
dichiarazione sostitutiva	Dich.Sost.Art.80dlgs50.16_Mod.Contodedicato.doc
dichiarazione imposta di bollo	Dichiarazione su imposta di bollo_DEF.doc

**RICHIESTE AL FORNITORE**

Nessun documento richiesto ai partecipanti