



# COMUNE DI GALLIO

Provincia di Vicenza

Via Roma n. 2  
C.A.P. 36032

P.I. 00174060244  
C.F. 84001130248

## AVVISO RELATIVO AD UN APPALTO AGGIUDICATO (conforme allegato XIV, parte I, lett. D – ex art. 98, D.Lgs. 50/2016)

### 1. Nome, indirizzo comprensivo di codice NUTS, telefono, fax, posta elettronica e indirizzo Internet dell'amministrazione aggiudicatrice.

Comune di Gallio, Via Roma n. 2, C.A.P. 36032, codice NUTS ITD32, tel. 0424 447911, fax 0424 447922, [comune@comune.gallio.vi.it](mailto:comune@comune.gallio.vi.it).

### 2. Tipo di amministrazione aggiudicatrice e principale attività esercitata.

Tipo di amministrazione aggiudicatrice: Autorità locale. Principale attività esercitata: Servizi generali delle amministrazioni pubbliche.

### 3. Natura, entità, quantità, valore dei lavori, delle forniture, dei servizi. Codici CPV. Codice NUTS del luogo principale per l'esecuzione dei lavori o di consegna o di prestazione.

- L'appalto riguarda la fornitura del servizio di estensione di garanzia di un server di rete, codice CPV 72610000-9, NUTS ITD32.

- Importo di affidamento: € 114,00 + IVA

- CIG: Z882C02294

### 4. Tipo di procedura di aggiudicazione.

Affidamento diretto

### 5. Criteri di aggiudicazione dell'appalto.

///

### 6. Numero di offerte ricevute.

- Numero operatori economici invitati: 1
- Numero di offerte ricevute: 1
- Numero di offerte ricevute per via elettronica: 1

### 7. Dati sull'aggiudicazione.

Aggiudicatario (nome, indirizzo, recapiti)	Valore dell'aggiudicazione	Determina di aggiudicazione
Var Group spa, Via Piovola 138, 50053 Empoli (FI), codice fiscale e partita IVA 03301640482, tel. 0571.9988, e-mail <a href="mailto:info@vargroup.it">info@vargroup.it</a>	€ 114,00 + IVA	N. 79 Reg. Gen. del 14.02.2020

### 8. Denominazione e indirizzo dell'organo responsabile delle procedure di ricorso e precisazioni dei termini per la proposizione del ricorso.

TRIBUNALE AMMINISTRATIVO REGIONALE PER IL VENETO, Cannaregio 2277/2278, 30121, Venezia, entro 30 giorni

Gallio, 14.02.2020

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO  
dott. Giuseppe Taibi  
*firma autografa sostituita a mezzo stampa*  
ai sensi dell'art. 3, comma 2, D.Lgs. 39/1993