



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, www.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.

Fornitura di undici monitor per personal computer, codice CPV 30231320-6, NUTS ITD32.

Importo dell'affidamento: € 1.509,46 + IVA.

CIG Z2C29C88D6

4. Tipo di procedura di aggiudicazione.

Affidamento diretto.

5. Criteri di aggiudicazione dell'appalto.

6. Numero di offerte ricevute.

- Numero di offerte ricevute: ----
- Numero di offerte ricevute da operatori economici costituiti da piccole e medie imprese: ---
- Numero di offerte ricevute da un altro Stato membro o da un paese terzo: ---
- Numero di offerte ricevute per via elettronica: ---

7. Dati sull'aggiudicazione.

Aggiudicatario (nome, indirizzo, recapiti)	Valore dell'offerta vincente	Determina di aggiudicazione
ROENET SRL, Via Lutezia n. 2, 00198 Roma, partita IVA 06012171002, tel. 895 8940012, fax 0699337267, www.roenet.it	€ 1.509,46 + IVA	N. 326 Reg. Gen. del 20.09.2019

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, 26.09.2019

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Taibi dott. Giuseppe

*firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3, comma 2, D.Lgs. 39/1993*