

SERVIZI AUSILIARI SICILIA  
Società Consortile per Azioni

(All. 1)

**COMUNICAZIONE INTERNA**  
**N. 1041 DEL 11.11.2020**

**DA:**  
**FUNZIONARIO DIRETTIVO**  
**R.S.P.P. SOCIETARIO**  
**DELEGATO DI FUNZIONE**  
**ART. 16 D.LGS. 81/08**  
**SIG. ROBERTO BRUNO**

**A:**  
**PRESIDENTE DELLA**  
**SERVIZI AUSILIARI SICILIA S.C.p.A.**  
**AVV. GIUSEPPE DI STEFANO**

**COMPONENTI CONSIGLIO DI**  
**AMMINISTRAZIONE**

**E, P.C. PRESIDENTE COLLEGIO SINDACALE**

**Oggetto: Misure di prevenzione Anti COVID-19- fornitura DPI .**

Premesso che, fra le azioni di contrasto alla diffusione del virus Covid-2019, la SAS S.C.p.A. ha provveduto a dotarsi, nel corso del periodo di emergenza sanitaria, di DPI (mascherine, guanti, ecc.) utili alla prevenzione e protezione del personale in servizio;

premessi, inoltre, che le attuali scorte di magazzino sono esigue e non possono soddisfare le esigenze societarie per tutto il periodo di emergenza sanitaria fissata sino al 31.01.2021, salvo eventuali proroghe varate dalla Presidenza del Consiglio dei Ministri;

considerato che la Protezione Civile Regionale, alla quale la Società si era rivolta per la fornitura di detti dispositivi, non può più soddisfare le richieste della Società,

tutto ciò premesso si richiede di poter avviare, secondo le procedure di acquisto MEPA, apposita gara per la fornitura di mascherine FFP2 e chirurgiche in grado di garantire le scorte almeno sino al 31.01.2021.

Si allega copia della relativa Richiesta di Acquisto.

L'Istruttore Direttivo

*Rosario Santillo*

**DELEGATO DI FUNZIONE**  
**D.LGS. 81/08 - ART. 16**  
**ROBERTO BRUNO**

All: c.s.

**RICHIESTA DI ACQUISTO**  
VALORE INFERIORE AD € 20.000,00

**BENE/SERVIZI RICHIESTI**

| T                           | QUANTITA' | DESCRIZIONE DEL BENE/SERVIZIO  | IMPORTO        |
|-----------------------------|-----------|--------------------------------|----------------|
| A                           | 10.000    | MASCHERINA FFP2/KN95           | € 23.000       |
| B                           | 20.000    | MASCHERINA CHIRURGICA 3 STRATI | € 8.000        |
| C                           |           |                                | €              |
| D                           |           |                                | €              |
| E                           |           |                                | €              |
| F                           |           |                                | €              |
| G                           |           |                                | €              |
| H                           |           |                                | €              |
| IMPORTO COMPLESSIVO STIMATO |           |                                | € 31.000 + IVA |

**CARATTERISTICHE TECNICHE**

| T | CARATTERISTICHE DEL BENE/SERVIZIO |
|---|-----------------------------------|
| A |                                   |
| B |                                   |
| C |                                   |
| D |                                   |
| E |                                   |
| F |                                   |
| G |                                   |
| H |                                   |

**SERVIZI AUSILIARI SICILIA**  
"Società Consortile per Azioni"  
Delegato di Funzione art. 16 - D.Lgs. 81/08

*Roberto...*

**RICHIESTA DI ACQUISTO**  
VALORE INFERIORE AD € 20.000,00

SERVIZIO /UFFICIO

**SICUREZZA**

Dichiaro sotto la mia piena e personale responsabilità che la richiesta formulata attiene allo svolgimento delle attività Societarie ed al funzionamento degli uffici. Con la presente dichiarazione esonero pertanto la Società da ogni e qualsiasi responsabilità per errori, omissioni o maggiorazioni.

FD UFFICIO RICHIEDENTE

10.11.2020  
Data

[Firma]  
Firma

CAPENZA BUDGET  
(FD Uff. Cont. - Bilan. - Budget)

10.11.2020  
Data

[Firma]  
Firma

VISTO  
ORGANISMO DI VIGILANZA  
(Importi superiori a € 10.000,00)

10.11.2020  
Data

[Firma]  
Firma

IMPORTO TOTALE RdA

e 34.000 + IVA

AUTORIZZAZIONE  
DIRIGENTE SERVIZIO/  
FUNZIONARIO DELEGATO

10.11.2020  
Data

SERVIZI AUSILIARI SICILIA  
"Società Consortile per Azioni"  
Delegato di Azioni art. 11, D.Lgs. 81/08  
[Firma]  
Roberto Bruno

NON SCRIVERE NELLA PARTE SOTTOSTANTE

AREA RISERVATA ALL'UFFICIO GARE E ACQUISTI

N. PROGRESSIVO ENTRATA

N. ....

Del .....

LA PRESENTE RdA È STATA  
CONVERTITA IN O.A.

IN DATA .....

N° PROT. ....

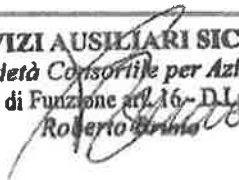
# **RICHIESTA DI ACQUISTO** VALORE INFERIORE AD € 20.000,00

## **BENI/SERVIZI RICHIESTI**

| T                                  | QUANTITA' | DESCRIZIONE DEL BENE/SERVIZIO  | IMPORTO        |
|------------------------------------|-----------|--------------------------------|----------------|
| A                                  | 10.000    | MASCHERINA FFP2/KN95           | € 23.000       |
| B                                  | 20.000    | MASCHERINA CHIRURGICA 3 STRATI | € 8.000        |
| C                                  |           |                                | €              |
| D                                  |           |                                | €              |
| E                                  |           |                                | €              |
| F                                  |           |                                | €              |
| G                                  |           |                                | €              |
| H                                  |           |                                | €              |
| <b>IMPORTO COMPLESSIVO STIMATO</b> |           |                                | € 31.000 + IVA |

## **CARATTERISTICHE TECNICHE**

| T | CARATTERISTICHE DEL BENE/SERVIZIO |
|---|-----------------------------------|
| A |                                   |
| B |                                   |
| C |                                   |
| D |                                   |
| E |                                   |
| F |                                   |
| G |                                   |
| H |                                   |

**SERVIZI AUSILIARI SICILIA**  
 "Società Consortile per Azioni"  
 Delegato di Funzione art. 16 - D.Lgs. 81/08  


**RICHIESTA DI ACQUISTO**  
VALORE INFERIORE AD € 20.000,00

SERVIZIO /UFFICIO

**SICUREZZA**

Dichiaro sotto la mia piena e personale responsabilità che la richiesta formulata attiene allo svolgimento delle attività Societarie ed al funzionamento degli uffici. Con la presente dichiarazione esonero pertanto la Società da ogni e qualsiasi responsabilità per errori, omissioni o maggiorazioni.

FD UFFICIO RICHIEDENTE

10.11.2020  
Data

[Firma]  
Firma

CAPIENZA BUDGET  
(FD Uff. Cont. -Bilan.-Budget)

10.11.2020  
Data

[Firma]  
Firma

VISTO  
ORGANISMO DI VIGILANZA  
(Importi superiori a € 10.000,00)

1  
Data

[Firma]  
Firma

IMPORTO TOTALE RdA

€

34.000 + IVA

AUTORIZZAZIONE  
DIRIGENTE SERVIZIO/  
FUNZIONARIO DELEGATO

10.11.2020  
Data

**SERVIZI AUSILIARI SICILIA**  
"Società Consortile per Azioni"  
Delegato di Funzioni art. 18, D.Lgs. 81/08  
[Firma]  
Roberto Bruno

NON SCRIVERE NELLA PARTE SOTTOSTANTE

**AREA RISERVATA ALL'UFFICIO GARE E ACQUISTI**

N. PROGRESSIVO ENTRATA

N. ....

Del .....

LA PRESENTE RdA È STATA  
CONVERTITA IN O.A.

IN DATA .....

N° PROT. ....

ILOVE

FUTURA FORNITURE DI SERGIO DI PISA

CDS

ERREBIAN

CLICK UFFICIO

DI VITA DARIO

PIERLEONI E FIGLI

NEW TRADE SYSTEM SRLS - 06882340828