



## COMUNE DI MONTEFUSCO

Sede: Piazza Castello, 9/15 - 83030 - MONTEFUSCO (AV)  
- pec: anagrafe.montefusco@asmepec.it  
Tel. (+39) 0825 964003 - Fax (+39) 0825 964643

### VERBALE DI GARA N. 2

Procedura in affidamento diretto ai sensi dell'art. 50, comma 1 del Decreto Legislativo n. 36 del 2023

Valutazione Documentazione Amministrativa

SEDUTA PUBBLICA

|                              |   |
|------------------------------|---|
| <b>Oggetto</b>               | AFFIDAMENTO SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA - A.S. 2024/2025 |
| <b>CIG</b>                   |   |
| <b>CUP</b>                   |   |
| <b>Importo di gara</b>       | 4,95 ESCLUSO I.V.A.   |
| <b>Scelta del contraente</b> | RdO - Richiesta di Offerta                                    |
| <b>Modalità</b>              | TELEMATICA  |

### PREMESSO E CONSIDERATO

- che con determina a contrarre n.396 del 08/10/2024, per l'affidamento dei servizi in questione, è stata indetta la Procedura in affidamento diretto ai sensi dell'art. 50, comma 1 del Decreto Legislativo n. 36 del 2023
- che lettere di invito a presentare offerta sono state trasmesse da Comune di Montefusco con protocolli nn. 4778 del 08.10.2024 contemporaneamente agli operatori economici, mediante posta elettronica certificata istituzionale ai sensi e per gli effetti della vigente normativa prevista in materia dal CAD - Decreto Legislativo 7 marzo 2005 n. 82;
- che con lettera d'invito è stato indicato per la firma e la marcatura delle buste contenenti l'offerta il termine alle ore 10:00 del giorno 10.10.2024, e per la presentazione delle buste contenenti la documentazione amministrativa e quella tecnica l'arco temporale dalle ore del giorno alle ore 10:00 del giorno 10.10.2024;
- che entro il termine stabilito risulta pervenuta una sola busta amministrativa:

| <b>Partecipante</b> | <b>Indirizzo</b> | <b>Data e ora di arrivo</b> | <b>Protocollo</b> |
|---------------------|------------------|-----------------------------|-------------------|
|                     |                  |                             |                   |

|                                 |   |                     |                      |
|---------------------------------|---|---------------------|----------------------|
| IRIDE COOPERATIVA SOCIALE ONLUS | VIA G. GALILEI N. 20, Venticano (AV), 83030 | 08/10/2024<br>18:25 | n. del<br>08/10/2024 |
| Tipo partecipazione:            |   |                     |                      |

**QUANTO SOPRA, PREMESSO E CONSIDERATO:**

L'anno 2024 il giorno 11 del mese di Ottobre alle ore 11:27, il Presidente del seggio di gara in oggetto, Dott. Giovanni Iacobellis, assistito da Rossi Katuscia dà atto che è presente il seguente rappresentante della ditta offerente:

| <b>Concorrente</b>  | <b>Presente</b> | <b>Rappresentante</b> |
|---|-----------------|-----------------------|
| IRIDE COOPERATIVA SOCIALE ONLUS - P.IVA:02709190645<br><br>Tipo partecipazione: Singolo operatore economico (D.Lgs. 36/2023, art. 65, comma 2, lett. a): imprenditori individuali, anche artigiani, e le società, anche cooperative | no              |                       |

Si prosegue con l'apertura della busta "A" contenente la documentazione amministrativa ed alla verifica della correttezza formale della documentazione in essa contenuta, alla verifica circa il possesso dei requisiti generali e speciali del concorrente al fine della sua ammissione alla gara, sulla base delle dichiarazioni dallo stesso presentate, delle certificazioni dallo stesso prodotte, con il seguente esito:

| <b>Partecipante</b>   | <b>Informazioni busta amministrativa</b>  | <b>Offerta</b> |
|---|---|----------------|
| IRIDE COOPERATIVA SOCIALE ONLUS - P.IVA:02709190645<br><br>Tipo partecipazione: Singolo operatore economico (D.Lgs. 36/2023, art. 65, comma 2, lett. a): imprenditori individuali, anche artigiani, e le società, anche cooperative | Nome file: Busta A - Documentazione Amministrativa.zip.p7m<br><br>Dimensione file: 8.53 MB<br><br>Impronta MD5:<br>02a4c447140ef97ea733142e6cc93ec8 | AMMESSA        |

Letto, confermato e sottoscritto.

**Il Responsabile Unico del Progetto**  
F.to Dott. Giovanni IACOBELLIS

**I testimoni:**

F.to Dott. ssa Katuscia Rossi

**Il segretario verbalizzante**

F.to Dott. Giovanni Iacobellis