



Da: **DPS**

A: **DLC/DAF**

Oggetto: Proposta di determina n°63/24 del 11/09/2024

Si propone la seguente determinazione:

<b>Oggetto dell'acquisizione</b>	<b>Acquisto licenza triennale software AutoCAD LT</b>
<b>Contenuto (beni/servizi)</b>	<b>Beni</b>
<b>Motivazione della fornitura o servizio</b>	<p>In ottemperanza all'Ordine di Servizio CSEA n. 20/2024, che prevede l'inserimento di una nuova unità di personale nell'organico di CSEA, con assegnazione all'Ufficio Sicurezza e Gestione Ambienti di lavoro (SGA), si ravvisa la necessità di procedere all'acquisizione di n. 1 (una) licenza triennale AutoCAD LT 2025.</p> <p>Tale acquisizione è finalizzata a dotare l'Ufficio SGA di uno strumento idoneo per l'elaborazione di disegni bidimensionali, senza le funzionalità di modellazione tridimensionale avanzata proprie della versione completa di AutoCAD, in conformità con le esigenze operative del suddetto ufficio.</p> <p>Per l'acquisizione in oggetto, si ritiene di procedere mediante affidamento diretto in favore dell'operatore economico ORIENTA+TRIUM S.r.l. (P.IVA 03772440263) ai sensi dell'art. 50, comma 1 lett. b) del D. Lgs. 36/2023, mediante acquisto a catalogo su portale Mercato elettronico per la Pubblica Amministrazione (MePA).</p>
<b>Spesa prevista</b>	<b>€ 1.324,80 + IVA</b>
<b>Richiesta impegno di spesa</b>	Impegno di spesa n. 3000164431
<b>CIG</b>	B30ED07C66
<b>Ufficio proponente</b>	DPS
<b>Conformità budget</b>	Direttore DAF Fabrizio Matranga (firmato digitalmente)
<b>Obbligo MePA/Consip</b>	<b>Si</b> <input type="checkbox"/> <b>No</b> <input checked="" type="checkbox"/>
<b>RUP</b>	Cristina Terracciano (firmato digitalmente)

**Procedura di scelta del contraente**

Selezionare tra:

<input checked="" type="checkbox"/> <b>Affidamento diretto art. 50, comma 1 lett. b)</b>	<input type="checkbox"/> <b>Affidamento art. 50, comma 1 lett. e)</b>	<input type="checkbox"/> <b>Procedura aperta</b>	<input type="checkbox"/> <b>Altro</b>
--	---	--	---------------------------------------

**Utilizzo piattaforma MePA/CONSIP**      **Si**

**X No**

**Per approvazione**

*Soggetto delegato alla spesa*  
Cristina Terracciano  
(firmato digitalmente)