



POLITECNICO
MILANO 1863

**POLO TERRITORIALE DI
LECCO**

Il Responsabile Gestionale

**AGGIUDICAZIONE Servizio di DEFINIZIONE REQUISITI CLINICI E
VALIDAZIONE CLINICA DEL SISTEMA EXOFES@CASA – CIG B9238ABBD5
– CUP. B53C22006960001**

Visto il D. Lgs. 31.03.2023, n. 36 “Codice dei contratti pubblici”;

Visto il D. Lgs. 30.03.2001, n. 165 recante “Norme generali sull'ordinamento del lavoro alle dipendenze delle amministrazioni pubbliche”, e successive modificazioni;

Vista la Legge 30.12.2010, n. 240 “Norme in materia di organizzazione delle università, di personale accademico e reclutamento, nonché delega al Governo per incentivare la qualità e l'efficienza del sistema universitario”, e successive modificazioni;

Visto la DETERMINA A CONTRARRE PROV:273306 PROT:2025-PoliCle-0236176 con cui è stata indetta procedura di affidamento diretto ai sensi dell'art. 50, comma 1, lett. b) per l'affidamento di un Servizio di DEFINIZIONE REQUISITI CLINICI E VALIDAZIONE CLINICA DEL SISTEMA EXOFES@CASA;

Visto il verbale di valutazione delle offerte Rep. n. 9/2026, Prot. n. 0008404 del 15/01/2026, con il quale il Responsabile Unico del Procedimento ha individuato quale migliore offerta quella dell'operatore economico ASST di LECCO;

DECRETA

di affidare all'operatore economico ASST di LECCO il Servizio di DEFINIZIONE REQUISITI CLINICI E VALIDAZIONE CLINICA DEL SISTEMA EXOFES@CASA] – CIG B9238ABBD5 - CUP. B53C22006960001 l'importo di € € 33.000 oltre IVA

Il Responsabile Gestionale
Dott.ssa Manuela Ghielmetti

Firmato digitalmente ai sensi della normativa vigente