



PROCEDURA E PROVVEDIMENTO DI AFFIDAMENTO

PER ACQUISIZIONE DI BENI E SERVIZI DI IMPORTO INFERIORE AD EURO 75.000,00 IVA ESCLUSA
(Ai sensi della Determina n. 49 ASUR/DG 27/01/2021)

Pratica U.O.C. _____ Numero ID **2441468|28/12/2023|MCPROV** Data: _____

U.O. RICHIEDENTE

U.O. ORTOPEDIA DI CAMERINO AST MACERATA

Sezione A (Istruttoria e indizione)

OGGETTO

FORNITURA COVER GINOCCHIO ANATOMICO CON APPARECCHIATURA A SCAMBIO TERMICO IN COMODATO D'USO
- ESERCIZIO OPZIONE DI RINNOVO 12 MESI

CIG

Z3F3DC0CA9

CARATTERISTICHE TECNICHE

Descrizione

N. 10 COVER Ginocchio Anatomico monouso

n. 1 Apparecchiatura in comodato d'uso a scambio termico, per crioterapia e termoterapia

IMPORTO MASSIMO STIMATO (compresa ogni forma di opzioni e/o rinnovo, IVA esclusa)

IMPORTO STIMATO 12 MESI

€ 10.000,00 + IVA

L'importo stimato dell'affidamento è stato definito sulla base del prezzo unitario storico

MODALITA' DI AFFIDAMENTO: ☒ art. 50, comma 1, lett b) D. L. vo 36/2023 ☐ Art. 50 c. 1 lett e) del D.Lgs. 36/2023

1. <input type="checkbox"/> CONSIP	2. <input checked="" type="checkbox"/> MEPA RDO 3212987	3. <input checked="" type="checkbox"/> ALTRO: Esercizio opzione di rinnovo disciplinato in gara
------------------------------------	--	--

3.1 ☒ AFFIDAMENTO DIRETTO conseguente a:

3.1.1 ☐ INDAGINE DI MERCATO

3.1.2 3.1 ESCLUSIVITA'/INFUNGIBILITA' TECNICA

3.2 ☐ GARA INFORMALE

COLLABORATORE AL RUP F.to Donatella Torresi	IL RUP F.to Dott.ssa Barbara Bucossi	IL DIRIGENTE F.to Dott.ssa Zelinda Giannini
--	---	--

Sezione B (svolgimento procedura affidamento)

1. MODALITA' INDIVIDUAZIONE OPERATORI DA CONSULTARE (se pertinente)

☐ Consultazione informale; ☐ Pubblicazione avviso; ☒ Consultazione diretta (richiesta scritta preventivi/offerte preliminari); ☐ Consultazione elenco operatori economici Mepa; ☐ Altro (specificare):

2. OPERATORI CONSULTATI (se pertinente)

3. OPERATORI INVITATI

4. OFFERTE PERVENUTE

(AMMESSE / NON AMMESSE)

SEZIONE C (ESITO PROCEDURA AFFIDAMENTO)

1. AFFIDATARIO

DITTA FIXIMED ITALIA SRL COD. FISCALE / P.IVA 06856280828

2. IMPORTO AFFIDATO (Escluse opzioni/rinnovi)

€ 10.000,00 + iva esclusa

3. COPERTURA CONTABILE (Autorizzazione / Sub Autorizzazione / Numero di conto).

	Conto CoGe	Descrizione conto	Importo in € IVA esclusa	Importo in € IVA inclusa	Rif. Aut/sub
2024	0501150101	Acquisti di dispositivi medici diagnostici	€ 10.000,00	€ 12.200,00	Autorizzazione che verrà costituita per l'esercizio 2024

Dal presente affidamento non derivano costi emergenti.

4. DURATA INIZIALE DEL CONTRATTO (Escluse opzioni/rinnovi)

12 MESI

5. MOTIVAZIONE

5.1 X MOTIVAZIONE SINTETICA

5.2 ☐ VERBALE SINTETICO ALLEGATO

MOTIVAZIONE SINTETICA:

- Il contratto per la fornitura del Cover ginocchio, aggiudicata alla Ditta Fiximed Italia SRL prevedeva la possibilità del rinnovo contrattuale, previa verifica circa la sussistenza dell'attualità del fabbisogno e della regolarità dell'esecuzione della fornitura.
- L'AST Macerata ha richiesto all'O.E. la disponibilità al rinnovo.
- La ditta fornitrice ha mantenuto le stesse condizioni economiche formulate in gara RDO 3212987.
- La Fiximed Italia ha accettato la proposta dell'AST.

6. Direttore dell'esecuzione del contratto (DEC): Direttore dell'U.O. Ortopedia di Camerino Dott. Leonardo Pasotti AST DI MACERATA

7. Per le controversie vertenti sull'aggiudicazione dell'appalto è competente il Giudice Amministrativo ovvero il TAR di Ancona mentre per le controversie vertenti sull'esecuzione del contratto è competente il Giudice Ordinario ovvero il Tribunale Civile di Macerata.

8. Contatti per la procedura: AST MACERATA – U.O.C. Acquisti e Logistica Macerata – Rup: Dott.ssa Barbara Bucossi.

9. Con la sottoscrizione della scheda i firmatari dichiarano che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse.

Macerata, __21/12/2023__

COLLABORATORE AL RUP
F.to Donatella Torresi

IL RUP
F.to Dott.ssa Barbara Bucossi

IL DIRIGENTE
F.to Dott.ssa Zelinda Giannini