



## 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. Acquisti e Logistica Numero ID **2441459|28/12/2023|MCPROV** \_Data: \_\_\_\_\_

## U.O. RICHIEDENTE

CENTRO TRASFUSIONALE DI CIVITANOVA MARCHE DELL' AST DI MACERATA

## Sezione A (Istruttoria e indizione)

## OGGETTO

FORNITURA DI SACCHE CRIOCONSERVAZIONE CELLULE STAMINALI

## CIG

Z273D7DD67

## CARATTERISTICHE TECNICHE

| Descrizione   | Quantità |
|---|----------|
| <b>SACCHE DI CONGELAMENTO E STOCCAGGIO CSE</b><br><br><b>N. 450</b> Sacche di congelamento e stoccaggio delle cellule staminali con volume di 500 ml aventi le seguenti caratteristiche <ul style="list-style-type: none"><li>• Marchio CE</li><li>• Certificazione dispositivo medico in classe IIa</li><li>• Confezione monouso sterile</li><li>• Confezione singola (sacca primaria e sovrasacca)</li><li>• Materiale plastico biocompatibile in EVA (Etilil Vinil Acetato)</li><li>• Materiale atossico, apirogeno, assenza di micoplasmi</li><li>• Porte di prelievo per spike dotate di protezione interna per evitare danneggiamento delle pareti della sacca all'atto dell'inserimento dello spike (fornire documentazione tecnica dettagliata)</li></ul> | 450      |

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

|                                     |                               |                       |                      |
|-------------------------------------|-------------------------------|-----------------------|----------------------|
| IMPORTO A BASE D'ASTA-<br>MESI 36   | ART. 120 C. 1 E ART. 60 - 50% | OP.NE RINNOVO MESI 24 | OP.NE ART. 120 C. 10 |
| € 14.400,00                         | € 7.200,00                    | € 4.800,00            | € 4.800,00           |
| IMPORTO MASSIMO STIMATO € 31.200,00 |                               |                       |                      |

MODALITA' DI AFFIDAMENTO: X art. 50, comma 1, lett. c) e 108, comma 3 del D.lgs. 36/2023

|   |                     |                                    |
|---|---------------------|------------------------------------|
| 1. <input type="checkbox"/> CONSIP  | 2. MEPA RDO 3880934 | 3. <input type="checkbox"/> ALTRO: |
| 3.1 <input checked="" type="checkbox"/> AFFIDAMENTO DIRETTO conseguente a:<br>3.1.1 3.1 <input checked="" type="checkbox"/> INDAGINE DI MERCATO<br>3.1.2 <input type="checkbox"/> ESCLUSIVITA'/INFUNGIBILITA' TECNICA |                     |                                    |

3.2 ☐ GARA INFORMALE

|   |   |  |
|---|---|--|
| COLLABORATORE AL RUP<br>F.to Sig.ra Donatella torresi | IL RUP<br>F.to Dott.ssa Barbara Bucossi | IL DIRIGENTE<br>F.to Dott.ssa Zelinda Giannini |
|---|---|--|

Sezione B (svolgimento procedura affidamento)

- 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):

- OPERATORI CONSULTATI (se pertinente)

Tutti i fornitori del Mercato Elettronico abilitati per il bando " Forniture specifiche per la Sanità" (BENI)

- OPERATORI INVITATI

4. OFFERTE PERVENUTE (AMMESSE / NON AMMESSE)

|   |         |
|---|---------|
| P.A.C.O. SRL COD. FISCALE/ P.IVA 00282950682  | AMMESSA |
| SB MEDICA SRL COD. FISCALE/ P.IVA 07795230965 | AMMESSA |

SEZIONE C (ESITO PROCEDURA AFFIDAMENTO)

1. AFFIDATARIO

P.A.C.O. SRL COD. FISCALE/ P.IVA 00282950682

2. IMPORTO AFFIDATO (Escluse opzioni/rinnovi)

| IMPORTO A BASE D'ASTA- MESI 36      | ART. 120 C. 1 E ART. 60 - 50% | OP.NE RINNOVO MESI 24 | OP.NE ART. 120 C. 10 |
|-------------------------------------|-------------------------------|-----------------------|----------------------|
| € 13.680,00                         | € 7.200,00                    | € 4.800,00            | € 4.800,00           |
| IMPORTO MASSIMO STIMATO € 30.480,00 |                               |                       |                      |

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

| Competenza | Conto CoGe     | Descrizione conto              | Importo in € IVA esclusa | Importo in € IVA inclusa | Rif. Aut/sub   |
|------------|----------------|--------------------------------|--------------------------|--------------------------|--|
| 2024       | 05.01.13.01.01 | Acquisti di dispositivi medici | € 4.560,00               | € 5.563,20               | Autorizzazione che verrà costituita per l'esercizio 2024 |
| 2025       | 05.01.13.01.01 | Acquisti di dispositivi medici | € 4.560,00               | € 5.563,20               | Autorizzazione che verrà costituita per l'esercizio 2025 |
| 2026       | 05.01.13.01.01 | Acquisti di dispositivi medici | € 4.560,00               | € 5.563,20               | Autorizzazione che verrà costituita per l'esercizio 2026 |

Dal presente affidamento non derivano costi emergenti.

Dal presente affidamento discende un costo cessante pari ad € 720.00

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

36 mesi

5. MOTIVAZIONE

5.1 X MOTIVAZIONE SINTETICA

5.2 ☐ VERBALE SINTETICO ALLEGATO

MOTIVAZIONE SINTETICA:

- Aggiudicazione al prezzo più basso all'offerta ritenuta idonea alle esigenze dell'U.O. richiedente

6. Direttore dell'esecuzione del contratto (DEC): Direttore F.F. Centro Trasfusionale Dr.ssa Cantori Isabella.

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, 27/12/2023

|   |   |  |
|---|---|--|
| COLLABORATORE AL RUP<br>F.to Sig.ra Donatella Torresi | IL RUP<br>F.to Dott.ssa Barbara Bucossi | IL DIRIGENTE<br>F.to Dott.ssa Zelinda Giannini |
|---|---|--|