

**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 del 27/01/2021)**

Pratica U.O.C. Acquisti e Logistica  
Numero ID **2512578** | 20/03/2024 | MCPROV  
Data: \_\_\_\_\_

U.O. RICHIEDENTE

**DISTRETTO TERRITORIALE DI CIVITANOVA MARCHE – AMBULATORI  
ODONTOIATRICI DI CIVITANOVA E TRODICA**  
RICHIESTA N. 230/2023  
FORNITURA NECESSARIA IN QUANTO ATTUALMENTE PRESSO GLI AMBULATORI ODONTOIATRICI NON SONO PRESENTI SGABELLI PER IL PERSONALE INFERMIERISTICO CHE ASSISTE IL MEDICO – TALE FORNITURA DEVE ASSOLVERE ALLE INDICAZIONI DEL MEDICO COMPETENTE IN QUANTO IL PERSONALE INFERMIERISTICO NON PUO' RIMANERE IN PIEDI DURANTE L'INTERA DURATA DELL'ATTIVITA' ASSISTENZIALE

**Sezione A (Istruttoria e indizione)**

OGGETTO

**FORNITURA SGABELLI DA AMBULATORIO**

CARATTERISTICHE TECNICHE

| DESCRIZIONE                            | Q.TÀ | Prezzo unitario | Codice areas |
|--|------|-----------------|--------------|
| SEGGIOLINO CLASS VERDE A.SEDUTA STD G1 | 3    | 181,00          | 730678       |

IMPORTO MASSIMO STIMATO (IVA esclusa) COMPRENSIVO DI EVENTUALI OPZIONI O RINNOVI

**€. 543,00 (IVA ESCLUSA)**

MODALITA' DI AFFIDAMENTO ex D.Lgs. 50/16:  Art. 36 c. 2 lett a) ;  Art. 36 c. 2 lett b)

|  |                                    |
|--|------------------------------------|
| 1. <input type="checkbox"/> CONSIP<br><input type="checkbox"/> MEPA :TD MEPA A SEGUITO DI RICHIESTA DI PREVENTIVO A N.4 OO.EE. | 2. <input type="checkbox"/> ALTRO: |
|--|------------------------------------|

X AFFIDAMENTO DIRETTO conseguente a:

3.1.1  INDAGINE DI MERCATO CON RICHIESTA DI PREVENTIVI

3.1.2  ESCLUSIVITA'/INFUNGIBILITA' TECNICA

3.2  GARA INFORMALE

|            | L'ISTRUTTORE | IL RUP                         | IL DIRIGENTE                  |
|------------|--------------|--------------------------------|-------------------------------|
| Nominativo |              | <b>DOSSA DALMIGLIO BARBARA</b> | <b>DOSSA ZELINDA GIANNINI</b> |
| Firma      |              |                                |                               |

### 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): **TD MEPA A SEGUITO DI RICHIESTA DI PREVENTIVO A N.4 OO.EE**

2. OPERATORI CONSULTATI (se pertinente)

**SC FORNITURE OSPEDALIERE**  
**CFS ITALIA**  
**MALVESTIO**  
**HENRY SCHEIN KRUGG SRL – P.IVA 13088630150**

3. OPERATORI INVITATI

**SC FORNITURE OSPEDALIERE**  
**CFS ITALIA**  
**MALVESTIO**  
**HENRY SCHEIN KRUGG SRL – P.IVA 13088630150**

4. OFFERTE PERVENUTE (AMMESSE / NON AMMESSE)

| FORNITORE                                  |
|--|
| HENRY SCHEIN KRUGG SRL – P.IVA 13088630150 |
| SC FORNITURE OSPEDALIERE                   |

### Sezione C (Esito procedura affidamento)

1. AFFIDATARIO

**HENRY SCHEIN KRUGG SRL – P.IVA 13088630150**

2. IMPORTO AFFIDATO (Escluse opzioni/rinnovi)

**€. 543,00(IVA ESCLUSA) - €. 662,46 (IVA INCLUSA)**

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

**Autorizzazione nr. AV3INVEST2023 N. 8 Sub. 2**  
Numero di Conto: 0102020501 “MOBILI E ARREDI”

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

|  |
|--|
|  |
|--|

4. EVENTUALI OPZIONI

|  |
|--|
|  |
|--|

5. MOTIVAZIONE

|                             |   |
|-----------------------------|---|
| 5.1 X MOTIVAZIONE SINTETICA | 5.2 <input type="checkbox"/> VERBALE SINTETICO ALLEGATO |
|-----------------------------|---|

L'OFFERTA PRESENTATA DALLA DITTA HENRY SCHEIN KRUGG SRL E' RISULTATA IDONEA ED ECONOMICAMENTE PIU' VANTAGGIOSA

Direttore dell'esecuzione del contratto (DEC): DOTT. LORENZO MAZZANTI

|                        |  |
|------------------------|--|
| CONTROLLI:             |  |
| DURC                   | RICHIESTO/ REGOLARE <input type="checkbox"/> RICHIESTO/NON REGOLARE <input type="checkbox"/> |
| CASELLARIO ANAC        | <input type="checkbox"/>   |
| ALTRI CONTROLLI: _____ |  |

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

Il Responsabile del Procedimento  
Dott.ssa Barbara Dalmiglio

Il Dirigente U.O.C.  
Acquisti e Logistica  
Dott.ssa Zelinda Giannini

**U.O.C. ACQUISTI E LOGISTICA**

Si attesta che il costo derivante dal presente provvedimento per l'anno 2024 – pari ad - €. 662,46 (IVA INCLUSA) è stato annotato nell'ambito della previsione di spesa dell'anno 2024 come segue:

- €. 662,46 (IVA INCLUSA) al conto 0102020501 “MOBILI E ARREDI”

Il Dirigente U.O.C. Acquisti e Logistica  
Dott.ssa Zelinda Giannini

**U.O.C. CONTROLLO DI GESTIONE**

Sulla base di quanto dichiarato dal Dirigente si attesta che il costo derivante dal presente provvedimento pari ad €. 662,46 (IVA INCLUSA) è compatibile con il budget assegnato provvisoriamente con DGRM N. 2074/2023.

Il Dirigente U.O.C. Controllo di Gestione  
Dott. Alessandro Ianniello

**U.O.C. CONTABILITA' E BILANCIO**

Il Direttore attesta la corretta imputazione della spesa al piano dei conti e agli esercizi di competenza.

Il Dirigente U.O.C. Contabilità e Bilancio  
Dott.ssa Diana Baldassarri

LUOGO E DATA MACERATA – 18/03/2024