

PROCEDURA E PROVVEDIMENTO DI AFFIDAMENTO
PER ACQUISIZIONE DI BENI E SERVIZI DI IMPORTO INFERIORE AD EURO 40.000,00 IVA
ESCLUSA

(Ai sensi della Determina n. 450ASUR/DG del 31/07/2018)

Pratica U.O.C. Acquisti e Logistica
ID: 1269188 | 12/11/2020 | ACL
DEL 12/11/2020

U.O. RICHIEDENTE

Uffici protesica AV1

Sezione A (Istruttoria e indizione)

OGGETTO

TD 1486256 FA-AP-FORNITURA DI ATTREZZATURA PER DIABETICI (PAZ. B.E.)

CIG

Z1B2F20D10

CARATTERISTICHE TECNICHE

n.1 SISTEMA MINIMED 780G CGM READY Cod. BNIT780
n.1 KIT TRASMETTITORE GUARDIAN LINK3 Cod. MMT-7910W1
n.1 CHIAVETTA BLUETOOTH USB BLUE ADAPTER SISTEMA MINIMED 780G

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

7200

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

Autorizzazione 42 Sub 2 (conto 0102020401)
Autorizzazione 4 Sib 1 (conto 051130101)

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

1. CONSIP

2. MEPA

3. ALTRO:

3.1 AFFIDAMENTO DIRETTO conseguente a: Trattativa Diretta MEPA

3.1.1 INDAGINE DI MERCATO

3.1.2 ESCLUSIVITA'/INFUNGIBILITA' TECNICA

3.2 GARA INFORMALE

IL RUP

Dott.ssa Maria Grazia Petrelli

IL DIRIGENTE

Dott.ssa Maria Grazia Petrelli

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

MEDTRONIC ITALIA

4. OFFERTE PERVENUTE (AMMESSE/NON AMMESSE)

MEDTRONIC ITALIA	€ 7178,5

Sezione C (Esito procedura affidamento)

1. AFFIDATARIO

MEDTRONIC ITALIA

2. IMPORTO AFFIDATO (Escluse opzioni/rinnovi)

€ 7178,5

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

Unica Fornitura

4. EVENTUALI OPZIONI

5. MOTIVAZIONE

5.1 MOTIVAZIONE SINTETICA

5.2 VERBALE SINTETICO ALLEGATO

MOTIVAZIONE SINTETICA:

(opzioni a titolo esemplificativo):

- La fornitura è prodotta in esclusiva
- la fornitura richiesta è la sola compatibile con l'apparecchiatura/attrezzatura impiantata o già utilizzata dal paziente indicato nella RdA

6. Direttore dell'esecuzione del contratto (DEC): _____

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

IL RUP

Dott.ssa Maria Grazia Petrelli

IL DIRIGENTE

Dott.ssa Maria Grazia Petrelli

LUOGO E DATA:

Fano, _____

Pao/Alb