

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 AV1 -Fano-
Numero ID 1293144 | 31/12/2020 | ACL
Data: 12/02/2021

U.O. RICHIEDENTE

DISTRETTI TERRITORIO AV1 (per assistiti)

Sezione A (Istruttoria e indizione)

OGGETTO

RDO 6807872 FA-AP-Attrezzature per diabetici (MICROINFUSORI)

CIG

ZAB2F8E3C6

CARATTERISTICHE TECNICHE

N.3 SISTEMA MINIMED 780G CGM READY BNIT780
N.4 KIT TRASMETTITORE GUARDIAN LINK 3 MMT-7910W1
N.4 CHIAVETTA BLUETOOTH USB BLUE ADAPTER SISTEMA MINIMED 780G
ACC-1003911B
N.2 SISTEMA MINIMED 670G BNIT67000GL000
N.4 STARTER KIT TRASMETTITORE GUARDIAN CONNECT MMT-7820WE

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

38.000,00

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

Autorizzazione 2021 42 sub 2 conto 0102020401
Autorizzazione 2021 4 sub 1 conto 0501130101

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. <input type="checkbox"/> CONSIP	2. <input checked="" type="checkbox"/> <u>MEPA</u>	3. <input type="checkbox"/> ALTRO: _____
------------------------------------	--	--

3.1 AFFIDAMENTO DIRETTO conseguente a:



3.1.1 INDAGINE DI MERCATO

3.1.2 ESCLUSIVITA'/INFUNGIBILITA' TECNICA

3.2 GARA INFORMALE

IL RUP

A.S.U.R. REGIONE MARCHE
AREA VASTA n. 1
U.O.C. ACQUISIZIONE LOGISTICA
IL DIRIGENTE
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

THERAS BIOCARE
MEDTRONIC ITALIA
MOVI SPA
THERAS LIFETECH

4. OFFERTE PERVENUTE (AMMESSE / NON AMMESSE)

MEDTRONIC ITALIA	37487,00

Sezione C (Esito procedura affidamento)

1. AFFIDATARIO

MEDTRONIC ITALIA

2. IMPORTO AFFIDATO (Escluse opzioni/rinnovi)

37487,00

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

Esaurimento SmatCig

4. EVENTUALI OPZIONI

--

5. MOTIVAZIONE

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

<p>MOTIVAZIONE SINTETICA:</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>la fornitura richiesta è la sola idonea, per caratteristiche e qualità, a soddisfare l'esigenza assistenziale del paziente come da RdA;</i> • <i>la fornitura richiesta è la sola utilizzabile per l'apparecchiatura/attrezzatura in dotazione all'U.O. come da RdA</i>

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.

<p>ASUR REGIONE MARCHE AREA VASTA n.1 D.O.C. ACQUISTI E LOGISTICA IL DIRIGENTE Dott.ssa MARIA GRAZIA PETRELLI</p>	<p>IL DIRIGENTE Dott.ssa Maria Grazia Petrelli</p>
--	--

LUOGO E DATA 11/02/2021

Pao/Alb