

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 1293142 | 31/12/2020 | ACL  
Data: 12/02/2021

U.O. RICHIEDENTE

DISTRETTI TERRITORIO AV1 (per assistiti)

Sezione A (Istruttoria e indizione)

OGGETTO

RDO Mepa n.2711864 FA-AP-Attrezzature per diabetici Dexcom G6

CIG

Z232F8E947

CARATTERISTICHE TECNICHE

N.52 TRASMETTITORI DEXCOM G6 STT-GS-003  
N.10 RICEVITORI DEXCOM G6 STK-GS-013  
N.2 MICROINFUSORE Omnipod DASH PDM KIT

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

38.0000

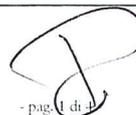
COPERTURA CONTABILE (Autorizzazione / Sub Autorizzazione / Numero di conto)

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



- pag. 1 di 4

3.2 □ GARA INFORMALE

<p>IL RUP A. S. U. R. REGIONE MARCHE AREA VASTA n. 1 U.O.C. ACQUISTI E LOGISTICA</p>	<p>IL DIRIGENTE Dott.ssa Maria Grazia Petrelli</p>
<p>IL DIRIGENTE Dott.ssa <del>MARIA GRAZIA PETRELLI</del></p>	<p><i>[Handwritten signature]</i></p>

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)

THERAS BIOCARE	37.956,00

Sezione C (Esito procedura affidamento)

1. AFFIDATARIO

THERAS BIOCARE
----------------

2. IMPORTO AFFIDATO (Escluse opzioni/rinnovi)

37.956,00
-----------

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"> <li>• <i>la fornitura richiesta è la sola idonea, per caratteristiche e qualità, a soddisfare l'esigenza assistenziale del paziente come da RdA;</i></li> <li>• <i>la fornitura richiesta è la sola utilizzabile per l'apparecchiatura/attrezzatura in dotazione all'U.O. come da RdA</i></li> </ul>
---

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>A. S. U. REGIONE MARCHE AREA VASTA n.1 U.O.C. ACQUISTI 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