

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 1334364 | 12/03/2021 | ACL

Data: 12/03/2021

U.O. RICHIEDENTE

DISTRETTI TERRITORIO AV1 (per assistiti)

Sezione A (Istruttoria e indizione)

OGGETTO

RDO Mepa 2755697 FA-AP-Attrezzature per diabetici Dexcom G6

CIG

8647035F01

CARATTERISTICHE TECNICHE

TRASMETTITORI DEXCOM G6 STT-GS-003

RICEVITORI DEXCOM G6 STK-GS-013

MICROINFUSORE Omnipod DASH PDM KIT

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

74.400

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.  CONSIP

2.  MEPA

3.  ALTRO

3.1  AFFIDAMENTO DIRETTO conseguente a:

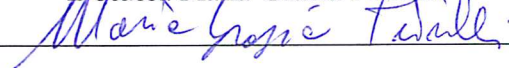
3.1.1  INDAGINE DI MERCATO

3.1.2  ESCLUSIVITA'/INFUNGIBILITA' TECNICA

3.2  GARA INFORMALE

IL RUP

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         |
|                  |

4. OFFERTE PERVENUTE  
NON AMMESSE)

(AMMESSE /

|                |        |
|----------------|--------|
| THERAS BIOCARE | 74.400 |
|----------------|--------|

Sezione C (Esito procedura affidamento)

1. AFFIDATARIO

THERAS BIOCARE

2. IMPORTO AFFIDATO (Escluse opzioni/rinnovi)

74.400

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

Esaurimento SmatCig

4. EVENTUALI OPZIONI

5. MOTIVAZIONE

5.1  MOTIVAZIONE SINTETICA

5.2  VERBALE SINTETICO  
ALLEGATO

MOTIVAZIONE SINTETICA:

*la fornitura richiesta è la sola idonea, per caratteristiche e qualità, a soddisfare l'esigenza assistenziale del paziente come da RdA;*

*la fornitura richiesta è la sola utilizzabile per l'apparecchiatura/attrezzatura in dotazione all'U.O. come da 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.

|   |   |
|---|---|
| <p>IL RUP<br/>Dott.ssa Maria Grazia Petrelli<br/><i>Maria Grazia Petrelli</i></p> | <p>IL DIRIGENTE<br/>Dott.ssa Maria Grazia Petrelli<br/><i>Maria Grazia Petrelli</i></p> |
|---|---|

LUOGO E DATA 12/03/2021

Pao/Alb  
*[Signature]*

