

Rev. 1.4 (18/02/2021)

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 049ASUR/DG2021)

UOC SUPPORTO AREA ACOUISTI/LOGISTICA

Pratica 047 /PROVV02 - 2021

Numero ID: 802259 18/05/2021 FMPROVV					
U.O. RICHIEDENTE					
DISTRETTO UNICO AV4					
Sezione A - Istruttoria e indizione					
OGGETTO x fornitura beni inventariabili/consumabili					
Apparecchiatura acrosolterapia per pazienti affetti fibrosi cistica					
CIG					
ZEA31912F7					
CARATTERISTICHE TECNICHE					
Aerosol, nebulizzatori, maschere, sterilizzatori e altri accessori complementari.					
IMPORTO MASSIMO STIMATO (compresa ogni forma di opzioni e/o rinnovo, IVA esclusa)					
€ 39.900,00					
COPERTURA CONTABILE (Autorizzazione / Sub Autorizzazione / Numero di conto)					
AV4PROV Autorizzazione nr. 2 Sub. 1 Numero di Conto 0501130101					
MODALITA' AFFIDAMENTO:	2. x MEPA	3. ALTRO			
1. CONSIP	A.P.V. M.P.V. T.	J. ALIKO			
2.1 x RDO DIRETTA conseguente a:					
2.1.1 🛮 INDAGINE DI I					
2.1.2 x ESCLUSIVITA'/INFUNGIBILITA' TECNICA					
2.2 🗆 RDO AD INVITO PLUI	RIMO				
3 🗆 SPECIFICARE:	The state of the s				
IL RUP	TT 15	UKIGENTE			
Dott.ssa Barbara Pol		ulvio De Cicco			
Borbora Ri					
	Landali Malares V IIII and Tarris Control of				



Rev. 1.4 (18/02/2021)

Sezione B - Svolgimento procedura affidamento

1.	PRINCIPIO DI ROTAZIONE	 Z		
	Non applicabile ai sensi del re-		essendo trascorsi almeno 24	
	mesi dal precedente affidament			
		A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		
2.	MODALITA' INDIVIDUAZIONE OPERATORI DA CONSULTARE			
	Altro (specificare): prescrizione	del medico curante (P.O. Sale	SI)	
4.	OFFERTE PERVENUTE	(AM	(AMMESSE / NON AMMESSE)	
	Neupharma Srl		ammessa	
	Sezione C	- Esito procedura affidamen	ito	
. <i>P</i>	FFIDATARIO		,	
	Denominazione Neupharn			
		oighi 7, Roma (RM)		
	P. IVA 11846301	007 ·	A STATE OF THE PARTY OF THE PAR	
	·			
Ι.	MPORTO INIZIALE AFFIDAT	The state of the s		
	'	€ 7.150,61		
. I	<u>URATA INIZIALE DEL CON</u>	TRATTO (Escluse opzioni/r	nnovi)	
	48 mesi			
~	**************************************			
. E	EVENTUALI OPZIONI	incide a A A COTA ACO TETATO A TO A	20,000,00	
	I .	RTO MASSIMO FINO AD €	. 39.900,00	
	4.2 FORNITURA COMPI	LEMENTAKI		
. 1	MOTIVAZIONE		•	
	5.1 D MOTIVAZIONE SINTETICA 5.2 D VERBALE SINTETICO ALLEGATO			
	5.1.1 OFFERTA UNICA			
		ne di offerte precedenti per commesse	identiche o analoshe	
	A MONTHAL COMMISSION OF THE CO	The same state of the same sta	6	
5.	DIRETTORE ESECUZIONE	E (DEC): Dott.ssa Barbara Pol	i	
7.	` ` `			
	non sussistono situazioni, anch	e potenziali, di conflitto di inte	eresse.	
3.	VERIFICHE: il RUP da atto			
	dei requisiti generali ex art. 80			
	verifiche DURC e casellario A			
	IL RUP	Controllo Gestione interno	IL DIRIGENTE	
	Dott ssa Barbara Poli	Dott.ssa S. Pagliari	Dort F/De Cicco	
	+101	1 (\ / \ (,	1 (0)	

Fermo, li 18/05/2021