

PROCEDURA E PROVVEDIMENTO DI AFFIDAMENTO  
PER ACQUISIZIONE DI BENI E SERVIZI DI IMPORTO INFERIORE AD € 75.000,00 IVA ESCLUSA

Pratica U.O.C. Acquisti e Logistica Azienda Sanitaria Territoriale di Ancona

Numero ID \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

**U.O. RICHIEDENTE**

AST DI ANCONA – STABILIMENTO OSPEDALIERO DI JESI – UOSD SDNC SERVIZIO DI DIETETICA E  
NUTRIZIONE CLINICA

**Sezione A (Istruttoria e indizione)**

**OGGETTO**

FORNITURA N. 1 ANALIZZATORE COMPOSIZIONE CORPOREA

**CIG**

ZF13A1D47D

**CARATTERISTICHE TECNICHE**

RIFERIMENTO TD 3454546

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

€ 15.664,80 (al lordo d'iva)

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

Il costo pari ad € 15.664,80 (IVA compresa al 22%), sarà imputato al 0101020401 – “Attrezzature  
sanitarie” del Piano dei Conti del bilancio AST\_Ancona; (Prenotazione AV2PROV 2023 n 44 sub 11)

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. Ranieri COLARIZI GRAZIANI

IL DIRIGENTE  
dott. Carlo SPACCIA

**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)

CARESMED SRL – NOVATE MILANESE (MI) – P.IVA 03616010967

3. OPERATORI INVITATI

Ragione sociale	Partita I.V.A.
CARESMED SRL – NOVATE MILANESE (MI)	03616010967

Riferimento Testata Classe Merceologica

Applicazione del principio di rotazione ☐ si; ☐ no, in quanto: \_\_\_\_\_

4. OFFERTE PERVENUTE

(AMMESSE / NON AMMESSE)

CARESMED SRL – NOVATE MILANESE (MI) – P.IVA 03616010967	AMMESSA
---	---------

**Sezione C (Esito procedura affidamento)**

1. AFFIDATARIO

<b>Ragione sociale</b>	
CARESMED SRL – NOVATE MILANESE (MI)	P.IVA 03616010967

2. IMPORTO AFFIDATO (Escluse opzioni/rinnovi)

**€ 15.664,80 (al lordo d'iva)**

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



4. EVENTUALI OPZIONI



5. MOTIVAZIONE

5.1 ☒ MOTIVAZIONE SINTETICA

5.2 ☐ VERBALE SINTETICO ALLEGATO

MOTIVAZIONE SINTETICA:

➤ *Congruità economica.*

6. Direttore dell'esecuzione del contratto (DEC): DR.SSA MARIA GIOVANNA CASUALE

7. Responsabile dell'Istruttoria: Sara PANTALONI

8. Nel caso di verifiche minime già avviate: ☒ DURC; ☐ CASELLARIO ☐ REQUISITI SPECIALI (ove richiesti)  
☐ Condizioni soggettive particolari richieste da legge (es: art.1, c. 52, L. 190/12).

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

IL RUP dott. Ranieri COLARIZI GRAZIANI	IL DIRIGENTE dott. Carlo SPACCIA
---	-------------------------------------

FABRIANO LI 1 MARZO 2023

