

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 - Logistica

Numero 3589893 | |ACL

Data: 30/05/2023

U.O. RICHIEDENTE

| | |
|---|-------------|
| U.O.C. Direzione Medica ospedale Urbino e Pergola / Data richiesta) | (Nr. _____) |
|---|-------------|

Sezione A (Istruttoria e indizione)

OGGETTO

| |
|--|
| SERVIZIO DI ASSISTENZA MEDICA DI MEDICINA/LPA PRESSO OSPEDALE DI PERGOLA |
|--|

CIG

| |
|------------|
| 9851221CBB |
|------------|

CARATTERISTICHE TECNICHE

| |
|--|
| Assistenza medica agli Utenti presenti in Ospedale in regime di degenza, nella U.O. di Medicina/LPA, tramite turni di servizio diurni della durata di 12.00 ore. |
|--|

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

| |
|----------|
| € 74.500 |
|----------|

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

| |
|--|
| Autorizzazione nr. AV1PROV-2023-39 Sub. 1 Numero di Conto 0505120101 |
|--|

MODALITA' DI AFFIDAMENTO: Art. 36 c. 2 lett a) del D.Lgs. 50/16 come derogato dalla legge 120/2020 e successivamente modificato dalla legge 108/2021; Art. 36 c. 2 lett b) del D.Lgs. 50/16

| | | |
|------------------------------------|---|--|
| 1. <input type="checkbox"/> CONSIP | 2. <input checked="" type="checkbox"/> MEPA | 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
Dott. Massimo Ricci

IL DIRIGENTE
Dott.ssa Chiara D'Eusanio

Sezione B (svolgimento procedura affidamento)

1. MODALITA' INDIVIDUAZIONE OPERATORI DA CONSULTARE (se pertinente)

| |
|---|
| <input type="checkbox"/> Consultazione informale; <input type="checkbox"/> Pubblicazione avviso; <input checked="" type="checkbox"/> Consultazione diretta (richiesta scritta preventivi/offerte preliminari); <input type="checkbox"/> Consultazione elenco operatori economici Mepa; <input type="checkbox"/> Altro (specificare): <hr/> |
|---|

2. OPERATORI CONSULTATI (se pertinente)

| |
|-----------------------------------|
| SOLE SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

3. OPERATORI INVITATI

| |
|-----------------------------------|
| SOLE SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE |
| |
| |
| |
| |
| |

4. OFFERTE PERVENUTE (AMMESSE/NON AMMESSE)

| | |
|-----------------------------------|---------|
| SOLE SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE | AMMESSA |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

Sezione C (Esito procedura affidamento)

1. AFFIDATARIO

| |
|-----------------------------------|
| SOLE SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE |
|-----------------------------------|

2. IMPORTO AFFIDATO (Escluse opzioni/rinnovi)

| |
|-------------|
| € 64.000,00 |
|-------------|

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

| |
|--------|
| 1 MESE |
|--------|

4. EVENTUALI OPZIONI

5. MOTIVAZIONE

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

| |
|------------------------|
| MOTIVAZIONE SINTETICA: |
|------------------------|

- | |
|---|
| <p>➤ <i>OFFERTA ECONOMICA IN LINEA CON I PREZZI PRECEDENTEMENTE APPLICATI E PIU' COMPETITIVA RISPETTO A QUELLI DI MERCATO</i></p> |
|---|

6. Direttore dell'esecuzione del contratto (DEC): Direttore UOC Medicina Ospedale Pergola.

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

| | |
|-------------------------------|--|
| IL RUP Dott. Massimo Ricci | IL DIRIGENTE Dott. Chiara D'Eusanio |
|-------------------------------|--|

LUOGO E DATA, Fano 05/06/2023
