

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 – pec:ast.macerata@emarche.it- tel. 0733/894712

Numero ID: 2275271 | 26/05/2023 | CMAPPLOG

Data: 26/05/2023

U.O. RICHIEDENTE

DISTRETTI TERRITORIALI AST MC

Sezione A (Istruttoria e indizione)

OGGETTO

AST MC - SISTEMA DI MONITORAGGIO CONTINUATIVO IN REMOTO COMARCH completo di ventilatore per pazienti affetti da FIBROSI CISTICA

CIG

ZC03B53C10

CARATTERISTICHE TECNICHE

DESCRIZIONE: SISTEMA DI TELEMONITORAGGIO CONTINUATIVO IN REMOTO NOLEGGIO GIORNALIERO con VENTILATORE mod. VIVO 45 € 14,00/die e/o mod. VIVO 60 BREAS € 14.25/die

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

€ 8.000,00 (ESCLUSA IVA 4%)

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

☐ CONSIP _____

MEPA –

☐ ALTRO AFFIDAMENTO DIRETTO
il prodotto non è presente su
ME.PA. richiesto preventivo alla ditta
Medicair che ne detiene l'esclusiva

3.1 ☐ AFFIDAMENTO DIRETTO conseguente a:

3.1.1 ☐ INDAGINE DI MERCATO

3.1.2 ☒ ESCLUSIVITA'/INFUNGIBILITA' TECNICA

3.2 X GARA RDO APERTA

Collaboratore al Rup

Sig.ra Pina Nabissi

Il Rup

Dott.ssa Isabella Lupi

Il Dirigente Responsabile

Dott.ssa Zelinda Giannini

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; x Altro (specificare):

1. OPERATORI CONSULTATI

MEDICAIR CENTRO SRL VIA T. TASSO 29 – 20010 POGLIANO MILANESE P.I. 07249200960

2. OPERATORI INVITATI

MEDICAIR CENTRO SRL VIA T. TASSO 29 – 20010 POGLIANO MILANESE P.I. 07249200960

3. OFFERTE PERVENUTE

MEDICAIR CENTRO SRL VIA T. TASSO 29 – 20010 POGLIANO MILANESE P.I. 07249200960

Sezione C (Esito procedura affidamento)

1. AFFIDATARIO

MEDICAIR CENTRO SRL VIA T. TASSO 29 – 20010 POGLIANO MILANESE P.I. 07249200960

2. IMPORTO AFFIDATO (escluso opzioni/rinnovi)

€ 8.000,00 (ESCLUSA IVA 4%)

3. COPERTURA CONTABILE (Autorizzazione / Sub Autorizzazione / Numero di conto). Il contratto sarà stipulato presumibilmente in data 2023)

Competenza	Conto CoGe	Descrizione conto	Importo in € IVA esclusa	Importo in € IVA inclusa	Rif. Aut/sub
2023	05.11.02.01.05	Canoni di noleggio per attrezzature	8.000,00	8.320,00	AV3TERR-2023-39-1

4. DURATA INIZIALE DEL CONTRATTO

Mesi 6 dall'01/06/2023

5. EVENTUALI OPZIONI – non prevista

6. MOTIVAZIONE

6.1 X MOTIVAZIONE SINTETICA

6.2 ☐ VERBALE SINTETICO ALLEGATO

MOTIVAZIONE SINTETICA: Scelta dell'O.E.: affidamento diretto: Il sistema non è presente su ME.PA. e i pazienti, come dichiarato dai Direttori Medici del Distretto, per la malattia di cui sono affetti devono mantenere il monitoraggio già attivo.

7. Direttore dell'esecuzione del contratto (DEC): Direttore Medico distretto territoriale AST di Macerata

8. Per le controversie vertenti sull'aggiudicazione dell'appalto è competente il Giudice amministrativo ovvero il TAR di Ancona, mentre per le controversie vertenti sull'esecuzione del contratto è competente il giudice ordinario ovvero il Tribunale Civile di Macerata.

9. Contatti per la procedura: AST di Macerata U.O. Acquisti e Logistica:

Rup Dott.ssa Isabella Lupi tel. 0733894712 email isabella.lupi@sanita.marche.it.

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

Macerata, li 26/05/2023

<p>Collaboratore al Rup</p> <p>Sig.ra Pina Nabissi</p>	<p>Il Rup</p> <p>Dott.ssa Isabella Lupi</p>	<p>Il Dirigente Responsabile</p> <p>Dott.ssa Zaira Giannini</p>
--	---	---