MACERATA

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
Numero ID 2303273
Data: 22/06/2023/MCPNOV

U.O. RICHIEDENTE

U.O.C. OTORINOLARINGOIATRIA – PRESIDIO OSPEDALIERO DI CIVITANOVA MARCHE

RICHIESTE N. 97/2023

IL DIRIGENTE MEDICO RESPONSABILE DELL'U.O. ORL DEL PRESIDIO OSPEDALIERO DI CIVITANOVA MARCHE, DOTT. CESARE CARLUCCI, HA RAPPRESENTATO L'URGENZA DELLA FORNITURA IN QUANTO TRATTASI DI SOSTITUZIONE DI PARI TECNOLOGIE FUORIUSO – AMBULATORIO ORL DEL P.O. DI CIVITANOVA MARCHE E' ATTUALMENTE SPROVVISTO DI TALE TS.

Sezione A (Istruttoria e indizione)

OGGETTO

FORNITURA n. 1 IMPEDENZIOMETRO

CIG

ZBA3B0B57E

CARATTERISTICHE TECNICHE

DESCRIZIONE	Q.TÀ
IMPEDENZIOMETRO modello AT235h	1

IMPORTO MASSIMO STIMATO (IVA esclusa) COMPRENSIVO DÌ EVENTUALI OPZIONI O RINNOVI

€. 3.570,00 (IVA ESCLUSA)

MODALITA' DI AFFIDAMENTO ex D.Lgs. 50/16: X Art. 36 c. 2 lett a) ; ☐ Art. 36 c. 2 lett b)

1. ☐ CONSIP	☐ MEPA : TD SU MEPA EFFETTUATA A SEGUITO DI INDAGINE DI MERCATO CON AVVISO PUBBLICO	2. ☐ ALTRO:

X AFFIDAMENTO DIRETTO conseguente a:

3.1.1 X INDAGINE DI MERCATO CON AVVISO PUBBLICO

3.1.2 ☐ ESCLUSIVITA'/INFUNGIBILITA' TECNICA

3.2 ☐ GARA INFORMALE

	L'ISTRUTTORE	IL RUP	IL DIRIGENTE
Nominativo		DOTT.SSA DALMIGLIO BARBARA	DOTT.SSA ZELINDA GIANNINI
Firma		Barbara Dalmiglio	

Regione Marche - Azienda Sanitaria Territoriale di Macerata
Sede legale: Via Annibali, 31/L – 62100 Piediripa di Macerata – Tel. 073325721
pec: ast.macerata@emarche.it C.F. e P.IVA 02095680431

MACERATA

Sezione B (svolgimento procedura affidamento)

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

☐ Consultazione informale; X Pubblicazione avviso; ☐ Consultazione diretta (richiesta scritta preventivi/offerte preliminari); ☐ Consultazione elenco operatori economici Mepa; ☐ Altro (specificare):

2. OPERATORI CONSULTATI (se pertinente)

TUTTI GLI OPERATORI ECONOMICI ISCRITTI AL MEPA – BANDO "BENI"

3. OPERATORI INVITATI

TUTTI GLI OPERATORI ECONOMICI ISCRITTI AL MEPA – BANDO "BENI"

4. OFFERTE PERVENUTE (AMMESSE / NON AMMESSE)

FORNITORE
DITTA LEDISO
DITTA INVENTIS
DITTA NATUS

Sezione C (Esito procedura affidamento)

1. AFFIDATARIO

DITTA LEDISO

2. IMPORTO AFFIDATO (Escluse opzioni/rinnovi)

€. 3.570,00 (IVA ESCLUSA) - €. 4.355,40 (IVA INCLUSA)

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

Autorizzazione nr. AV3INVEST2023 N. 8/1

Numero di Conto: 0102020401 "ATTREZZATURE SANITARIE"

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

4. EVENTUALI OPZIONI

5. MOTIVAZIONE

5.1 X MOTIVAZIONE SINTETICA	5.2 ☐ VERBALE SINTETICO ALLEGATO

L'IMPEDENZIOMETRO MODELLO MOD. AT235h PROPOSTO IN OFFERTA DALLA DITTA LEDISO, PRIMA CLASSIFICATA IN ORDINE DI PREZZO, E' STATO VALUTATO IDONEO A QUANTO RICHIESTO DAL DIRIGENTE RESPOSABILE DELL?U.O.C. ORL DEL PRESIDIO OSPEDALIERO DI CIVITANOVA MARCHE.
PERTANTO, SULLA BASE DI UNA VALUTAZIONE CONGIUNTA DELLA CONGRUITA' DEL PREZZO – VALUTATA ATTRAVERSO CONFRONTO CON AGGIUDICAZIONI EQUIVALENTI FATTE DA ALTRI ENTI E RICERCA QUOTAZIONI SU MEPA - E DELL'IDONEITA' DEL PRODOTTO OFFERTO,SI RITIENE DI AFFIDARE LA FORNITURA ALLA DITTA LEDISO PER UN IMPORTO PARI AD €. 3.570,00 (IVA ESCLUSA) - €. 4.355,40 (IVA INCLUSA)

Regione Marche - Azienda Sanitaria Territoriale di Macerata
Sede legale: Via Annibali, 31/L – 62100 Piediripa di Macerata – Tel. 073325721
pec: ast.macerata@emarche.it C.F. e P.IVA 02095680431

Direttore dell'esecuzione del contratto (DEC): DOTT.CESARE CARLUCCI

CONTROLLI:			
DURC	RICHIESTO/ REGOLARE	RICHIESTO/NON REGOLARE	☐
CASELLARIO ANAC	☐		
ALTRI CONTROLLI:			

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

Il Responsabile del Procedimento
Dott.ssa Barbara Dalmiglio

Il Dirigente U.O.C.
Acquisti e Logistica
Dott.ssa Zelinda Giannini

U.O.C. ACQUISTI E LOGISTICA

Si attesta che il costo derivante dal presente provvedimento per l'anno 2023 – pari ad €. 3.570,00 (IVA ESCLUSA) - €. 4.355,40 (IVA INCLUSA) è stato annotato nell'ambito della previsione di spesa dell'anno 2023 come segue:
€. 4.355,40 (IVA INCLUSA) al conto "0102020401 – ATTREZZATURE SANITARIE

Il Dirigente U.O.C. Acquisti e Logistica
Dott.ssa Zelinda Giannini

U.O.C. CONTROLLO DI GESTIONE

Sulla base di quanto dichiarato dal Dirigente si attesta che il costo derivante dalla presente determina pari ad €. 4.355,40 (IVA INCLUSA)è stato annotato nell'ambito della stima di spesa dell'anno 2023.

Il Dirigente FF U.O.C. Controllo di Gestione
Dott. Antonio Agostini

U.O.C. CONTABILITA' E BILANCIO

Il Direttore attesta la corretta imputazione della spesa al piano dei conti e agli esercizi di competenza.

Il Dirigente U.O.C. Contabilità e Bilancio
Dott.ssa Diana Baldassarri

PER PRESA VISIONE
Il Direttore Generale dell'AST Macerata
Dott.ssa Daniela Corsi

Il Sub-Commissario Amministrativo
Dott. Milco Coacci

LUOGO E DATA MACERATA – 08/05/2023

Regione Marche - Azienda Sanitaria Territoriale di Macerata
Sede legale: Via Annibali, 31/L – 62100 Piediripa di Macerata – Tel. 073325721
pec: ast.macerata@emarche.it C.F. e P.IVA 02095680431