MACERATA
MARCHE

ID: 2286349|08/06/2023|CMAPPLOG

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: 2286349|08/06/2023|CMAPPLOG
Data: 08/06/2023

U.O. RICHIEDENTE

| |
|---|
| DISTRETTI TERRITORIALI AST MC |

**Sezione A (Istruttoria e indizione)**

**OGGETTO**

| |
|---|
| AST MC - SOSTITUZIONE CAVETTO PER IMPIANTO COCLEARE MOD. NADIA – PAZIENTE ADI MC (P.L.1993) |

**CIG**

| |
|---|
| Z243B7933E |

**CARATTERISTICHE TECNICHE**

| DESCRIZIONE | Q.TA' |
|---|---|
| CAVETTO PER ACQUACASE – IMPIANTO COCLEARE ADVANCED BIONICS MOD. NAIDA | 1 |

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

| IMPORTO A BASE D'ASTA- MESI _____ | OP.NE ART. 106 C.1.LA _____% | OP.NE ART. 35 C. 4 – MESI _____ | OP.NE ART. 106 C.1.LA % su rinnovo | OP.NE ART. 106 C. 11 (gg.180) |
|---|---|---|---|---|
| | € | € | € | € 0,00 |
| IMPORTO MASSIMO STIMATO **€ 136.82** | | € | | |

MODALITA' DI AFFIDAMENTO: X art. 1, comma 2, lett a) L. 120/2020 ☐ Art. 36 c. 2 lett a) del D.Lgs. 50/16; X Art. 36 c. 2 lett b) del D. Lgs. 50/16

| | | |
|---|---|---|
| ☐ CONSIP _____ | MEPA – | ☐ ALTRO richiesta preventivo |

3.1 ☐ AFFIDAMENTO DIRETTO conseguente a:
3.1.1 ☐ INDAGINE DI MERCATO
3.1.2 x ESCLUSIVITA'/INFUNGIBILITA' TECNICA

3.2 ☐ GARA INFORMALE

| Collaboratore al Rup | Il Rup | Il Dirigente Responsabile |
|---|---|---|
| Sig.ra Pina Nabissi | Dott.ssa Isabella Lupi | Dott.ssa Zelinda Giannini |



**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

**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

| |
|---|
| OTOPLUS 5 FORLI P.I. 03825070406 |

2. OPERATORI INVITATI

| |
|---|
| OTOPLUS 5 FORLI P.I. 03825070406 |

3. OFFERTE PERVENUTE

| |
|---|
| OTOPLUS 5 FORLI P.I. 03825070406 |

**Sezione C (Esito procedura affidamento)**

1. AFFIDATARIO

| |
|---|
| OTOPLUS 5 FORLI P.I. 03825070406 |

2. IMPORTO AFFIDATO (escluso opzioni/rinnovi)

| | |
|---|---|
| IMPORTO MASSIMO STIMATO | € **136,82** |

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 | 0505070101 | Acquisti di prestazioni di assistenza protesica per soggetti affetti da malattie rare e fibrosi cistica | 131,55 | 136,82 | AV3TERR-2023-15-2 |

4. DURATA INZIALE DEL CONTRATTO

| |
|---|
| 2023 |

5. EVENTUALI OPZIONI – non prevista
6. MOTIVAZIONE

| 6.1 X MOTIVAZIONE SINTETICA | 6.2 ☐ VERBALE SINTETICO ALLEGATO |
|---|---|
| MOTIVAZIONE SINTETICA: Affidamento diretto con rinegoziazione prezzo: Sostituzione cavetto su apparecchio già impiantato al paziente. Dispositivi supporti auricolari malattie rare ( D.P.C.M. 12 gennaio 2017 allegato 12 art. 2 comma 4 - Determina di recepimento ASUR n. 585DG/ASUR del 26/09/2022) | |

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 08/06/2023

| Collaboratore al Rup | Il Rup | Il Dirigente Responsabile |
|---|---|---|
| Sig.ra Pina Nabissi | Dott.ssa Isabella Lupi | Dott.ssa Zelinda Giannini |



**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

**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