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 2303269
Data: 22/06/2023/MCPROV

U.O. RICHIEDENTE

SALA OPERATORIA ORTOPEDIA OSPEDALE DI MACERATA
RICHIESTA N. 61/2023
IL DIRETTORE DELL'U.O. DI ORTOPEDIA DELL'OSPEDALE DI MACERATA HA RICHIESTO L'ACQUISTO DI UNA SEZIONE GAMBE IN 4 PARTI PER LETTO TRAUMATOLOGICO, CHE ATTUALMENTE NON E' DISPONIBILE ED E' INDISPENSABILE PER GLI INTERVENTI CHIRURGICI ORTOPEDICI CON ACCESSI MINIVASIVI.

Sezione A (Istruttoria e indizione)

OGGETTO

FORNITURA N. 1 SEZIONE GAMBE IN 4 PARTI PER LETTO TRAUMATOLOGICO

CIG

ZE53B76C14

CARATTERISTICHE TECNICHE

DESCRIZIONE	Q.TÀ
SEZIONE GAMBE IN 4 PARTI PER LETTO OPERATORIO OPT 100 – COD. 9930023	1

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

€. 5.000,00 (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 RICHIESTA DI PREVENTIVI A N. 2 OO.EE.	2. ☐ ALTRO:

X AFFIDAMENTO DIRETTO conseguente a:

3.1.1 X INDAGINE DI MERCATO CON RICHIESTA DI PREVENTIVI A N. 2 OO.EE.

3.1.2 ☐ ESCLUSIVITA'/INFUNGIBILITA' TECNICA

3.2 ☐ GARA INFORMALE

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

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

Sezione B (svolgimento procedura affidamento)

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

☐ Consultazione informale; ☐ Pubblicazione avviso; X Consultazione diretta (richiesta scritta preventivi/offerte preliminari); ☐ Consultazione elenco operatori economici Mepa; ☐ Altro (specificare): TD SU MEPA EFFETTUATA A SEGUITO DI INDAGINE DI MERCATO CON RICHIESTA DI PREVENTIVI A N. 2 OO.EE.

2. OPERATORI CONSULTATI (se pertinente)

DITTA OPT

DITTA TEKLIFE MEDICAL SRL

3. OPERATORI INVITATI

DITTA OPT

DITTA TEKLIFE MEDICAL SRL

4. OFFERTE PERVENUTE (AMMESSE / NON AMMESSE)

FORNITORE
DITTA TEKLIFE MEDICAL SRL

Sezione C (Esito procedura affidamento)

1. AFFIDATARIO

DITTA TEKLIFE MEDICAL SRL

2. IMPORTO AFFIDATO (Escluse opzioni/rinnovi)

€. 5.000,00 (IVA ESCLUSA) - €. 6.100,00 (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

LA SEZIONE GAMBE DEVEESSERE COMPATIBILE CON IL TAVOLO OPERATORIO IN USO PRESSO L'U.O. RICHIEDENTE.

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

IL BENE PROPOSTO DALLA DITTA UNICA OFFERENTE E' IDONEO IN QUANTO COMPATIBILE. PERTANTO, SULLA BASE DI UNA VALUTAZIONE CONGIUNTA DELLA CONGRUITA' DEL PREZZO – VALUTATA ATTRAVERSO RICERCA QUOTAZIONI SU MEPA - E DELL'IDONEITA' DEL PRODOTTO OFFERTO, SI RITIENE DI AFFIDARE LA FORNITURA ALLA DITTA TEKLIFE MEDICAL SRL PER UN IMPORTO PARI AD €. 5.000,00 (IVA ESCLUSA) - €. 6.100,00 (IVA INCLUSA)

Direttore dell'esecuzione del contratto (DEC): DOTT. ROBERTO PROCACCINI

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 €. 5.000,00 (IVA ESCLUSA) - €. 6.100,00 (IVA INCLUSA) è stato annotato nell'ambito della previsione di spesa dell'anno 2023 come segue:
€. 6.100,00 (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 €. 6.100,00 (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 Direttore Amministrativo
Dott. Milco Coacci

LUOGO E DATA MACERATA – 07/06/2023

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