

**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 2349744

Data: 12/07/2023

U.O. RICHIEDENTE

**U.O. DERMATOLOGIA OSPEDALE DI MACERATA**

RICHIESTA N. 136/2023

IL DIRETTORE DELL'U.O. HA RICHIESTO L'ACQUISTO DI N.2 DERMATOSCOPI IN SOSTITUZIONE DI QUELLI IN DOTAZIONE CHE SONO STATI DICHIARATI FUORI USO DAL SERVIZIO INGEGNERIA CLINICA. LE APPARECCHIATURE SONO URGENTI IN QUANTO INDISPENSABILI PER LE VISITE DERMATOLOGICHE DI CONTROLLO NEI E FOLLOW UP ONCOLOGICI.

Sezione A (Istruttoria e indizione)

OGGETTO

**FORNITURA n. 2 DERMATOSCOPI**

CIG

**ZD63A3DABE**

CARATTERISTICHE TECNICHE

DESCRIZIONE	Q.TÀ
K-262.28.388 SET DERMATOSCOPIO COMPLETO	2

IMPORTO MASSIMO STIMATO (IVA esclusa) COMPENSIVO DI EVENTUALI OPZIONI O RINNOVI

**€ 2.671,60 (IVA ESCLUSA)**

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

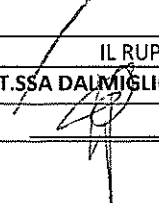
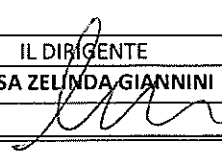
1. CONSIP	MEPA :RDO N. 3467361 SU MEPA	2. ALTRO:
-----------	------------------------------	-----------

AFFIDAMENTO DIRETTO conseguente a:

3.1.1 ☐ 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			

**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):  
**RDO N. 3467361 SU MEPA**

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 PROXIMED
DITTA MEDICA

**Sezione C (Esito procedura affidamento)**

1. AFFIDATARIO

DITTA PROXIMED

2. IMPORTO AFFIDATO (Escluse opzioni/rinnovi)

**€. 2.671,60 (IVA ESCLUSA) - €. 3.259,35 (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'OFFERTA PRESENTATA DALLA DITTA MEDICA E' RISULTATA NON IDONEA PER LE SEGUENTI MOTIVAZIONI:  
è stata riscontrata incongruenza tra i codici prodotto indicati nelle offerte economiche: nell'allegato C è indicato il codice k 10.28.388 (che non identifica nessun prodotto) – nell'offerta economica da sistema è indicato il codice K262.24.420 (che identifica la configurazione senza astuccio – richiesto invece nelle caratteristiche di minima indicate nel capitolato tecnico)  
Quanto sopra non ha consentito alla Stazione Appaltante di individuare le caratteristiche, la configurazione e gli accessori del prodotto che è stato offerto e conseguentemente di effettuare una valutazione di idoneità.  
Trattasi, di inadempimento che determina incertezza sul contenuto dell'offerta e rende l'offerta non idonea e nulla in quanto incompleta e non compilata correttamente (rif. art. 4 del Disciplinare di gara “Saranno altresì ritenute nulle.....: .....  
- le offerte parziali, incomplete o non compilate correttamente nel caso in cui determinino incertezza assoluta sul contenuto della stessa).  
L'OFFERTA PRESENTATA DALLA DITTA PROXIMED E' STATA VALUTATA IDONEA.

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 PROXIMED PER UN IMPORTO PARI AD €. 2.671,60 (IVA ESCLUSA) - €. 3.259,35 (IVA INCLUSA)

Direttore dell'esecuzione del contratto (DEC): COORD.CE FABIANA MOCHI

CONTROLLI:		
DURC	RICHIESTO/ REGOLARE	RICHIESTO/NON REGOLARE <input type="checkbox"/>
CASELLARIO ANAC	<input type="checkbox"/>	
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 Palmiglio

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 €. 2.671,60 (IVA ESCLUSA) - €. 3.259,35 (IVA INCLUSA) è stato annotato nell'ambito della previsione di spesa dell'anno 2023 come segue:  
€. 3.259,35 (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 €. 3.259,35 (IVA INCLUSA) è stato annotato nell'ambito della stima di spesa dell'anno 2023.

Il Dirigente 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 PRESANZIONE  
Il Direttore Generale dell'AST Macerata  
Dott.ssa Daniela Corsi

Il Direttore Amministrativo  
Dott. Milco Coacci

LUOGO E DATA MACERATA - 22/06/2023

