

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. ACL  
 Numero ID \_\_\_\_\_  
 Data: protocollo

OGGETTO

FORNITURA NOLEGGIO VENTILATORE POLMONARE TIPO VEMO CON UMIDIFICATORE INTEGRATO E MASCHERA FACCIALE SIMPLUS S

CIG

**Z273C28C1D**

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;  Altro (specificare): \_\_\_\_\_

2. OPERATORI CONSULTATI (se pertinente)

VITALAIRE ITALIA SPA

3. OPERATORI INVITATI

VITALAIRE ITALIA SPA


4. OFFERTE PERVENUTE (AMMESSE/NON AMMESSE)

VITALAIRE ITALIA SPA	AMMESSA

## Sezione C (Esito procedura affidamento)

## 1. AFFIDATARIO

VITALAIRE ITALIA SPA
----------------------

## 2. IMPORTO AFFIDATO (Escluse opzioni/rinnovi)

€ 14.400,00
-------------

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

24 mesi
---------

## 4. EVENTUALI OPZIONI

Rinnovo 12 mesi
-----------------

## 5. MOTIVAZIONE

5.1 <input type="checkbox"/> MOTIVAZIONE SINTETICA	5.2 <input type="checkbox"/> VERBALE SINTETICO ALLEGATO
--	--

## MOTIVAZIONE SINTETICA:

- congruità tecnica ed economica
- non si procede alla richiesta di garanzia definitiva per l'esecuzione del presente contratto in ragione del combinato disposto della nota prot. 0059990|13/07/2023|AST-PU|PROAV1|A e l'art. 53, comma 4, d.lgs. n. 36/2023 e in attuazione del "Regolamento per l'acquisizione di beni e servizi di importo inferiore alla soglia di rilevanza comunitaria per le esigenze dell'ASUR Marche. Approvazione modifiche in conseguenza del D.L. 76/2020 conv. con L. 120/2020" di cui alla determina ex ASUR n. 49/ASURDG del 27/01/2021 e s.m.i..

## 6. Direttore dell'esecuzione del contratto (DEC): Dr.ssa Elisabetta Esposto

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

IL RUP Dott. ssa Chiara D'EUSANIO	IL DIRIGENTE Dott. ssa Chiara D'EUSANIO
--------------------------------------	--

LUOGO E DATA \_\_Fano data protocollo