

**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 2376895

Data: 03/10/2023 / MC PROV

U.O. RICHIEDENTE

**DISTRETTO SANITARIO TERRITORIALE – AMBULATORIO  
DERMATOLOGICO DI RECANATI  
RICHIESTE N. 202/2022**

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO SANITARIO TERRITORIALE DELL'AST DI MACERATA, DOTT. GIANNI TURCHETTI, HA RAPPRESENTATO L'URGENZA DELLA FORNITURA SEGNALANDO CHE L'ATTREZZATURA ATTUALMENTE IN DOTAZIONE PRESSO L'AMBULATORIO DERMATOLOGICO DI RECANATI, E' MALFUNZIONANTE, SI SPEGNE CONTINUAMENTE DURANTE LE VISITE ED IL CLINICO NON RIESCE AD EFFETTUARE UNA DIAGNOSI CERTA SUI PARAMENTRI DEI NEI, PERTANTO DEVE ESSERE SOSTITUITA CON URGENZA

**Sezione A (Istruttoria e indizione)**

OGGETTO

**FORNITURA n. 1 DERMATOSCOPIO**

CIG

**ZD63A3DABE**

CARATTERISTICHE TECNICHE

DESCRIZIONE	Q.TÀ
K-262.28.388 SET DERMATOSCOPIO COMPLETO	1

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

**€. 1.335,80 (IVA ESCLUSA)**

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

1. <input type="checkbox"/> CONSIP	<input type="checkbox"/> MEPA :RDO N. 3467361 SU MEPA	2. <input type="checkbox"/> 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		<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>

**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):  
**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)

**€. 1.335,80 (IVA ESCLUSA) - €. 1.629,67 (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 €. 1.335,80 (IVA ESCLUSA) - €. 1.629,67 (IVA INCLUSA)

Direttore dell'esecuzione del contratto (DEC): COORD.CE ROSELLA PISAURO

CONTROLLI:	
DURC	RICHIESTO/ REGOLARE <input type="checkbox"/> 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 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 €. 1.335,80 (IVA ESCLUSA) - €. 1.629,67 (IVA INCLUSA) è stato annotato nell'ambito della previsione di spesa dell'anno 2023 come segue:  
€. 1.629,67 (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 €. 1.629,67 (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

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

Il Direttore Generale  
dell'Azienda Sanitaria Territoriale di Macerata  
Dr.ssa Daniela Corsi

Il Direttore Amministrativo  
Dott. Milco Coacci

LUOGO E DATA MACERATA - 04/07/2023

