

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.S.D. FARMACIA SENIGALLIA
Numero ID **188/2023**
Data: **22/11/2023**

U.O. RICHIEDENTE

AST ANCONA U.O. FARMACIA SENIGALLIA (Nr. 188/2023 / Data richiesta 22/11/2023) PER EVASIONE RICHIESTE PUNTO DISTRIBUZIONE DIRETTA FARMACIA P.O. SENIGALLIA, E/O SCORTA MAGAZZINO, E/O RICHIESTE DI REPARTO

Sezione A (Istruttoria e indizione)

OGGETTO

ACQUISTO IN ECONOMIA FARMACI DITTA FARMACIA TERNELLI SNC

CIG

ZE83D64690

CARATTERISTICHE TECNICHE

ACQUISTO IN ECONOMIA FARMACI DITTA FARMACIA TERNELLI SNC

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

39900

COPERTURA CONTABILE (Autorizzazione / Sub Autorizzazione / Numero di conto)

Autorizzazione nr. 1 Sub. 01 Numero di Conto 0501010103

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

1. <input type="checkbox"/> CONSIP	2. <input type="checkbox"/> MEPA	3. <input checked="" type="checkbox"/> ALTRO:
------------------------------------	----------------------------------	---

3.1 AFFIDAMENTO DIRETTO conseguente a:

3.1.1 INDAGINE DI MERCATO

3.1.2 ESCLUSIVITA'/INFUNGIBILITA' TECNICA

3.2 GARA INFORMALE

L'ISTRUTTORE

Paolo Fuljua

IL DIRIGENTE REGIONE MARCHE

AST ANCONA
IL DIRIGENTE RESPONSABILE
U.O.S.D. FARMACIA - SENIGALLIA
Dr.ssa Romina Mancini

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)

3. OPERATORI INVITATI

4. OFFERTE PERVENUTE (AMMESSE/NON AMMESSE)

Sezione C (Esito procedura affidamento)

1. AFFIDATARIO

DITTA FARMACIA TERNELLI SNC

2. IMPORTO AFFIDATO (Escluse opzioni/rinnovi)

1500

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

1 ANNO

4. EVENTUALI OPZIONI

5. MOTIVAZIONE

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

MOTIVAZIONE SINTETICA:
(Esempio: congruità tecnica, di eventuali caratteristiche migliorative offerte, della congruità economica in rapporto alla qualità della prestazione;
In caso di assenza di pluralità di preventivi, la congruità economica potrebbe essere stata verificata mediante:

- alla comparazione dei listini di mercato;
- richiesto offerta al Fornitore;
- alla comparazione di offerte precedenti per commesse identiche o analoghe;
- all'analisi dei prezzi praticati ad altre amministrazioni;
- Chiusura Lotti Contratto Gara Regionale;
- Distribuzione Farmaci in conformità Registri Aifa e/ o in esclusiva dispensazione ospedaliera.

6. Direttore dell'esecuzione del contratto (DEC): _____

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

<p style="text-align: center;">L'ISTRUTTORE</p> <p style="font-size: 1.2em; font-family: cursive;">Paolo Fulgus</p>	<p style="text-align: center;">IL DIRIGENTE/RUP REGIONE MARCHE ast ANCONA IL DIRIGENTE RESPONSABILE U.O.S.D. FARMACIA - SENIGALLIA Dr.ssa Romina Mancini</p>
---	---

LUOGO E DATA
SENIGALLIA 22/11/2023

Dettagli della comunicazione

CIG	ZE83D64690
Stato	CIG COMUNICATO
Fattispecie contrattuale	CONTRATTI DI IMPORTO INFERIORE A € 40.000
Importo	€ 1.500,00
Oggetto	ACQUISTO IN ECONOMIA PRODOTTI DITTA FARMACIA TERNELLI SNC
Procedura di scelta contraente	AFFIDAMENTO DIRETTO
Oggetto principale del contratto	FORNITURE
CIG accordo quadro	-
CUP	-
Disposizioni in materia di centralizzazione della spesa pubblica (art. 9 comma 3 D.L. 66/2014)	Lavori oppure beni e servizi non elencati nell'art. 1 dPCM 24/12/2015
Motivo richiesta CIG	-

[Annulla Comunicazione](#)[Modifica](#)

V1.4.3

COM010E/10.119.142.122

Contattiprotocollo@pec.anticorruzione.it

Contact Center

800 - 89 69 36 / +39 06 62289571

Quicklinks

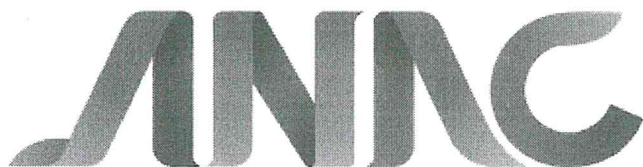
- [Portale istituzionale](#)
- [Portale servizi](#)

Sezione Link Utili

- Note legali
- Copyright
- Privacy-Cookies
- Accessibilità

Smart CIG

- [Accessibilità](#)
- [Contattaci](#)
- [Privacy-Cookies](#)



AUTORITÀ
NAZIONALE
ANTICORRUZIONE

- [Anticorruzione](#)
- [Servizi per le amministrazioni pubbliche](#)
- [Missione e competenze](#)
- [Amministrazione Trasparente](#)

[Home](#) / [Servizi](#) / [Servizi ad Accesso riservato](#) / [Smart CIG](#) / [Lista comunicazioni dati](#) / [Dettaglio CIG](#)

Utente: Romina Mancini

Profilo: RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO EX ART. 10 D.LGS. 163/2006

Denominazione Amministrazione: AZIENDA SANITARIA TERRITORIALE DI ANCONA - AZIENDA SANITARIA TERRITORIALE DI ANCONA - SEDE OPERATIVA DI SENIGALLIA

Cambia profilo - Logout

- [Home](#)
- Gestione smart CIG
 - [Richiedi](#)
 - [Visualizza lista](#)
- Gestione CARNET di smart CIG
 - [Rendiconta](#)
 - [Visualizza lista](#)

Smart CIG: Dettaglio dati CIG