

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 **192/2023**
Data: **23/11/2023**

U.O. RICHIEDENTE

AST ANCONA U.O. FARMACIA SENIGALLIA (Nr. 192/2023 / Data richiesta 23/11/2023) 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 BRISTOL MYERS SQUIBB SRL

CIG

Z843D6AD08

CARATTERISTICHE TECNICHE

ACQUISTO IN ECONOMIA FARMACI DITTA BRISTOL MYERS SQUIBB SRL

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 Fulgus

IL DIRIGENTE/RLP
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 BRISTOL MYERS SQUIBB SRL

2. IMPORTO AFFIDATO (Escluse opzioni/rinnovi)

39900

| |
|--|
| |
|--|

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 |
|---|---|

| |
|--|
| <p>MOTIVAZIONE SINTETICA: <i>(Esempio: congruità tecnica, di eventuali caratteristiche migliorative offerte, della congruità economica in rapporto alla qualità della prestazione;</i> <i>In caso di assenza di pluralità di preventivi, la congruità economica potrebbe essere stata verificata mediante:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> alla comparazione dei listini di mercato; <input checked="" type="checkbox"/> richiesto offerta al Fornitore; <input checked="" type="checkbox"/> alla comparazione di offerte precedenti per commesse identiche o analoghe; <input checked="" type="checkbox"/> all'analisi dei prezzi praticati ad altre amministrazioni; <input checked="" type="checkbox"/> Chiusura Lotti Contratto Gara Regionale; <input checked="" type="checkbox"/> Distribuzione Farmaci in conformità Registri Aifa e/ o in esclusiva dispensazione ospedaliera. |
|--|

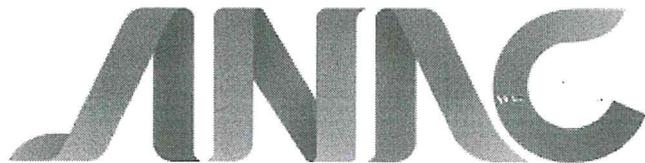
6. Direttore dell'esecuzione del contratto (DEC): _____

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

| | |
|---|--|
| <p>L'ISTRUTTORE</p> <p style="font-size: 1.2em; color: blue;"><i>Paolo Tubino</i></p> | <p>IL DIRIGENTE/RUP</p> <p style="font-size: 0.8em;">REGIONE MARCHE AST ANCONA</p> <p style="font-size: 0.8em;">IL DIRIGENTE RESPONSABILE U.O.S.D. FARMACIA - SENIGALLIA Dr.ssa Romina Mancini</p> |
|---|--|

LUOGO E DATA
SENIGALLIA 23/11/2023

- 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](#)

CR. 2023 - 179

Smart CIG: Dettaglio dati CIG

Dettagli della comunicazione

| | |
|--|--|
| CIG | Z843D6AD08 |
| Stato | CIG COMUNICATO |
| Fattispecie contrattuale | CONTRATTI DI IMPORTO INFERIORE A € 40.000 |
| Importo | € 39.900,00 |
| Oggetto | ACQUISTO IN ECONOMIA FARMACI DITTA BRISTOL MYERS SQUIBB SRL |
| 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) | Farmaci |

Motivo richiesta CIG

Soglie massime annuali di cui all'art. 1 del dPCM 24 dicembre 2015 non raggiunte per la categoria merceologica d'interesse

[Annulla Comunicazione](#)

[Modifica](#)

V1.4.3

COM010E/10.119.142.122

Contatti

protocollo@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](#)