

GIURIA E PROVVEDIMENTO DI ACQUISIZIONE DI BENI E SERVIZI
DI IMPORTO INFERIORE AD EURO 139.000,00 I.V.A. ESCLUSA
(Ai sensi del D.L. 29 Luglio 2021 n. 108)
U.O. ACQUISTI E LOGISTICA

Numero ID:

Unità Operativa RICHIEDENTE

U.O. U.T.I.C. – P.O. CARLO URBANI – AST ANCONA SEDE DI JESI

Sezione A**OGGETTO**

PROCEDURA NEGOZIATA PER IL SERVIZIO DI NOLEGGIO DI DEFIBRILLATORE INDOSSABILE PAZIENTE I.F.

CIG

Z4C3C5F7D7

CARATTERISTICHE TECNICHE

SERVIZIO DI NOLEGGIO DI DEFIBRILLATORE INDOSSABILE LIFE VEST – MOD. WCD-4000 - PER PAZIENTE I.F.

IMPORTO MASSIMO

€ 10.250,00 I.V.A. esclusa – quindi € 10.660,00 I.V.A. compresa 4%

COPERTURA CONTABILE

Il costo della presente fornitura è pari ad € 10.250,00 I.V.A. esclusa – quindi € 10.660,00 I.V.A. compresa al 4% - sarà imputato al conto 0511020105 "Canoni di noleggio per attrezzature sanitarie" del Piano dei conti del bilancio AST ANCONA 2023 – (AV2PROV 34 SUB 63)

PROCEDURA CHE SI INTENDE SEGUIRE

☐ CONSIP CONVENZIONE

☐ MEPA

☐ ALTRO

☒ AFFIDAMENTO DIRETTO conseguente a:

☒ INDAGINE DI MERCATO

☐ ESCLUSIVITA' / INFUNGIBILITA' TECNICA

☐ GARA INFORMALE

IL Responsabile Unico del Procedimento
Sig.ra Cristiana FREZZOTTI

IL DIRIGENTE
Dott. Carlo SPACCIA

Sezione B**1. OPERATORI CONSULTATI**

Ragione sociale

ZOLL MEDICAL ITALIA

2. OPERATORI INVITATI

Ragione sociale
ZOLL MEDICAL ITALIA

3. OFFERTE PERVENUTE

Ragione sociale
ZOLL MEDICAL ITALIA

Sezione C

ESITO PROCEDURA

1. AFFIDATARIO

ZOLL MEDICAL ITALIA

2. IMPORTO

€ 10.250,00 I.V.A. esclusa – quindi € 10.660,00 I.V.A. compresa 4%

3. DURATA DEL CONTRATTO

4. EVENTUALI OPZIONI

5. NOTE

Noleggio 3 mesi.

IL Responsabile Unico del Procedimento
Sig.ra Cristiana FREZZOTTI

IL DIRIGENTE
Dott. Carlo SPACCIA

Il Referente dell'Istruttoria
Sig.ra Francesca BINI