

Allegato 2

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 213/2023 Data: 14/12/2023

U.O. RICHIEDENTE

AST ANCONA U.O. FARMACIA SENIGALLIA (Nr. 213/2023 / Data richiesta 14/12/2023) PER EVASIONE RICHIESTE PUNTO DISTRIBUZIONE DIRETTA FARMACIA P.O. SENIGALLIA, E/O SCORTA MAGAZZINO, E/O RICHIESTE DI REPARTO

Sezione A (Istruttoria e indizione)

is a second of the second of t		
OGGETTO		
ACQUISTO IN ECONOMIA FARMACI DITTA NOVO NORDISK SPA		
CIG		
Z8C3DC3601		
CARATTERISTICHE TECNICHE		
ACQUISTO IN ECONOMIA FARMACI DITTA NOVO NORDISK SPA		
IMPORTO MACCINIO CERMANIO /		
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. \square CONSIP 2. \square MEPA 3. ALTRO:		



	Allegato 2	
3.1 ★AFFIDAMENTO DIRETTO consegu	nente a:	
3.1.1 □ INDAGINE DI MERCATO		
3.1.2 ESCLUSIVITA'/INFUNGIBILI	TA' TECNICA	
3.2 □ GARA INFORMALE		
	\sim \wedge	
L'ISTRUTTORE	IL DIRIGENTE RUP	
took Fulling	REGIONE MARCHE	
The party	IL DIRIGENTE RESPONSABILE	
U.O.S.D. FARMACIA - SENIGALLIA Dr. ssa Romina Mandini		
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)		
2. Of ERMI ORI CONSULTATI (se permiente)		
3. OPERATORI INVITATI		
4 OFFICIAL PRINTING (ALCO PROPERTO AND		
4. OFFERTE PERVENUTE (AMMESSE/NON AMMESSE)		
Sezione C (Esit	to procedura affidamento)	
1. AFFIDATARIO		
DITTA NOVO NORDISK SPA		
2. IMPORTO AFFIDATO (Escluse opzioni/rinnovi)		
39900		
I		



	Allegato 2
3. DURATA INIZIALE DEL CONTRATTO (E	Escluse opzioni/rinnovi)
4. EVENTUALI OPZIONI	
5. MOTIVAZIONE	
5.1 MOTIVAZIONE SINTETICA	5.2 □ VERBALE SINTETICO ALLEGATO
rapporto alla qualità della prestazione; In caso di assenza di pluralità di preventivi, la alla comparazione dei listini di mercato; richiesto offerta al Fornitore; alla comparazione di offerte precedenti per d all'analisi dei prezzi praticati ad altre amn Chiusura Lotti Contratto Gara Regionale,	ninistrazioni;
6. Direttore dell'esecuzione del contratto (DEC):_ Con la sottoscrizione della scheda i firmatari potenziali, di conflitto di interesse.	dichiarano che non sussistono situazioni, anche
Poolo Fulfus	IL DIRIGENTE/RUP REGIONE MARCHE SEC ANCOMA IL DIRIGENTE RESPONSABILE
LUOGO E DATA SENIGALLIA 14/12/2023	U.O.S.D. FARMACIA - SEIMGALLIA Dr.ssa Romina Mancini

Smart CIG

- Accessibilità
- Contattaci
- Privacy-Cookies



- 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
 - o Richiedi
 - Visualizza lista
- Gestione CARNET di smart CIG
 - Rendiconta
 - Visualizza lista

CR. 2023-1720

Smart CIG: Dettaglio dati CIG

Dettagli della comunicazione-

CIG

Stato

Fattispecie contrattuale **Importo**

Oggetto

Procedura di scelta contraente

CIG accordo quadro

CUP

Disposizioni in materia di centralizzazione della spesa pubblica (art. 9 comma 3 D.L. 66/2014)

Oggetto principale del contratto

Z8C3DC3601

CIG COMUNICATO

CONTRATTI DI IMPORTO INFERIORE A € 40.000

€ 39.900.00

ACQUISTO IN ECONOMIA FARMACI DITTA NOVO

NORDISK SPA

AFFIDAMENTO DIRETTO

FORNITURE

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

VL4.3 COM010E/10.119.142.123

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