

PROCEDURA E PROVVEDIMENTO DI AFFIDAMENTO  
PER ACQUISIZIONE DI BENI E SERVIZI DI IMPORTO INFERIORE AD EURO 40.000,00 IVA  
ESCLUSA  
(Ai sensi della Determina n. 450ASUR/DG2018)

Pratica U.O.C. SERVIZIO FARMACEUTICO TERRITORIALE

Numero ID \_\_\_\_\_

Data: 08/11/2023

U.O. RICHIEDENTE

|                       |   |
|-----------------------|---|
| SFT Civitanova Marche | (Nr. _____ / Data richiesta <u>08.11.2023</u> ) |
|-----------------------|---|

Sezione A (Istruttoria e indizione)

OGGETTO

|                           |
|---------------------------|
| DISPOSITIVI PER DIABETICI |
|---------------------------|

CIG

|            |
|------------|
| Z703D36B25 |
|------------|

CARATTERISTICHE TECNICHE

|  |
|--|
| SERBATOI MMT-332A c.u. 4,62<br>SET INFUSIONALI MMT-242A c.u. 20,93<br>SENSORI MMT-7040C1 c.u. 101,00 |
|--|

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

|             |
|-------------|
| 25.000,00 € |
|-------------|

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



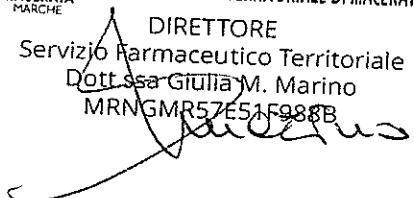
|  |
|--|
| Autorizzazione AV3FARM 2023 Nr. 8 Sub. 1 Conto economico 0501130101<br>Autorizzazione AV3FARM 2023 Nr. 8 Sub. 2 Conto economico 0501130101 |
|--|

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

|           |         |                 |
|-----------|---------|-----------------|
| 1. CONSIP | 2. MEPA | 3. ALTRO: _____ |
|-----------|---------|-----------------|

|  |
|--|
| 3.1 X AFFIDAMENTO DIRETTO conseguente a:<br>3.1.1 INDAGINE DI MERCATO<br>3.1.2 X ESCLUSIVITA'/INFUNGIBILITA' TECNICA |
|--|

|                    |
|--------------------|
| 3.2 GARA INFORMALE |
|--------------------|

|   |   |
|---|---|
| IL RUP<br> | IL DIRIGENTE<br> <b>AST MACERATA</b><br><b>AZIENDA SANITARIA TERRITORIALE DI MACERATA</b><br>DIRETTORE<br>Servizio Farmaceutico Territoriale<br>Dott.ssa Giulia M. Marino<br>MRNGMR57E51F988B<br> |
|---|---|

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

MEDTRONIC ITALIA SPA

4. OFFERTE PERVENUTE (AMMESSE / NON AMMESSE)

SERBATOI MMT-332A c.u. 4,62  
SET INFUSIONALI MMT-242A c.u. 20,93  
SENSORI MMT-7040C1 c.u. 101,00

Sezione C (Esito procedura affidamento)

1. AFFIDATARIO

MEDTRONIC ITALIA SPA

2. IMPORTO AFFIDATO (Escluse opzioni/rinnovi)

25.000,00 €

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

Data iniziale: 10/11/2023  
Data finale:

4. EVENTUALI OPZIONI

5. MOTIVAZIONE

5.1 MOTIVAZIONE SINTETICA

5.2 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;
- alla comparazione di offerte precedenti per commesse identiche o analoghe;
- all'analisi dei prezzi praticati ad altre amministrazioni. )
- medicinale in privativa industriale

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.

|   |   |
|---|---|
| IL RUP<br> | IL DIRIGENTE<br> AZIENDA SANITARIA TERRITORIALE DI MACERATA<br>DIRETTORE<br>Servizio Farmaceutico Territoriale<br>Dott.ssa Giulia M. Marino<br>MRNGMR57E51F988B |
|---|---|

LUOGO E DATA: Civitanova Marche, 08.11.2023