

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. FARMACIA TERRITORIALE

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

Data: 02/11/2023

U.O. RICHIEDENTE

SFT CIVITANOVA (Nr. \_\_\_\_\_ / Data richiesta 02.11.2023)

Sezione A (Istruttoria e indizione)

OGGETTO

DISPOSITIVI PER DIABETICI DITTA MOVI

CIG

Z863D1B8D8

DESCRIZIONE TECNICA

COMBO KIT  
KIT MATERIALE CONSUMO

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  
Autorizzazione AV3FARM 2023 Nr. 8 Sub. 2 Conto economico 0501130101

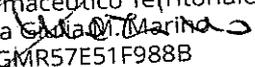
MODALITA' DI AFFIDAMENTO: x Art. 36 c. 2 lett a) del D.Lgs. 50/16; Art. 36 c. 2 lett b) del D.Lgs. 50/16

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

3.1 X AFFIDAMENTO DIRETTO conseguente a:  
3.1.1 INDAGINE DI MERCATO  
3.1.2 X ESCLUSIVITA'/INFUNGIBILITA' TECNICA

3.2 GARA INFORMALE

IL RUP 	IL DIRIGENTE
---	--------------

ast AZIENDA SANITARIA TERRITORIALE DI MACERATA  
MACERATA MARCHE  
DIRETTORE  
Servizio Farmaceutico Territoriale  
Dott.ssa   
MRNGMR57E51F988B

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 elencooperatori economici Mepa; Altro (specificare): \_\_\_\_\_

2. OPERATORI CONSULTATI (se pertinente)

--

3. OPERATORI INVITATI

MOVI SPA
----------

4. OFFERTE PERVENUTE (AMMESSE / NON AMMESSE)

MOVI	
------	--

Sezione C (Esito procedura affidamento)

1. AFFIDATARIO

MOVI
------

2. IMPORTO AFFIDATO (Escluse opzioni/rinnovi)

25,000,00 €
-------------

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

Data iniziale: 02/11/2023 Data finale:
---

4. EVENTUALI OPZIONI

--

5. MOTIVAZIONE

5.1 MOTIVAZIONE SINTETICA	5.2 VERBALE SINTETICO ALLEGATO
---------------------------	--------------------------------

<p>MOTIVAZIONE SINTETICA:  <i>(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:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <i>alla comparazione dei listini di mercato;</i></li> <li>➤ <i>alla comparazione di offerte precedenti per commesse identiche o analoghe;</i></li> <li>➤ <i>all'analisi dei prezzi praticati ad altre amministrazioni. )</i></li> <li>➤ <i>medicinale in privativa industriale</i></li> </ul>
--

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 	IL DIRIGENTE
---	--------------

LUOGO E DATA: Civitanova, 2.11.2023


**AZIENDA SANITARIA TERRITORIALE DI MACERATA**  
 DIRETTORE  
 Servizio Farmaceutico Territoriale  
 Dott.ssa Giulia M. Marino  
 MRNGMR57E51F988B