

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: 17/11/2023

U.O. RICHIEDENTE

SFT Macerata (Nr. _____ / Data richiesta 17/11/2023)

Sezione A (Istruttoria e indizione)

OGGETTO

ACQUISTO IN ECONOMIA DISPOSITIVI PER INCONTINENZA URINARIA

CIG

ZDB3D57DFC

CARATTERISTICHE TECNICHE

SACCA DI DRENAGGIO DA GAMBA PER INCONTINENZA CON VALVOLA A PRESSIONE
FORMA ANATOMICA TUBO 35CM MORBIDO 1,3 LITRI ADATTATORE SMONTABILE 10
PEZZI

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

400,00 euro IE

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

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. X 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 GRUPPO 	IL DIRIGENTE
--	--------------

ast
MACERATA
MARCHE
AZIENDA SANITARIA TERRITORIALE DI MACERATA
DIRETTORE
Servizio Farmaceutico Territoriale
Dott.ssa Giulia M. Marino
MRN5MR57E51F988B

Sezione B (svolgimento procedura affidamento)

1. MODALITA' INDIVIDUAZIONE OPERATORI DA CONSULTARE (se pertinente)

Consultazione informale; preliminari);	Consultazione	Publicazione avviso; x elenco operatori	Consultazione diretta (richiesta scritta preventivi/offerte economici	Mepa;	Altro (specificare):
---	---------------	--	--	-------	----------------------

2. OPERATORI CONSULTATI (se pertinente)

MANFRED SAUER

- ### 3. OPERATORI INVITATI

MANFRED SAUER

4. OFFERTE PERVENUTE (AMMESSE / NON AMMESSE)

MANFRED SAUER

Sezione C (Esito procedura affidamento)

- ## 1. AFFIDATARIO

MANFRED SAUER

2. IMPORTO AFFIDATO (Escluse opzioni/rinnovi)

400.00 euro

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

Data iniziale: 18/10/2023

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.

	
---	---

LUOGO E DATA Macerata, 17/11/2023

IL DIRIGENTE
AZIENDA SANITARIA TERRITORIALE DI MACERATA

DIRETTORE

Servizio Farmaceutico Territoriale

Dott.ssa ~~Giulia~~ M. Marino

MRNGMR57E51F988B

- pag. 2 di 2 -