

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 29/12/2023

U.O. RICHIEDENTE

SFT CIVITANOVA MARCHE (Nr. _____ / Data richiesta 29/12/2023)

Sezione A (Istruttoria e indizione)

OGGETTO

DISPOSITIVI PER DIABETICI DITTA THERAS

CIG

Z1A3E05F71

CARATTERISTICHE TECNICHE

STS-GS-003 SENSORI DEXCOM G6 €122,6666
STT-GS-003 TRASMETTITORI DEXCOM G6 €560,00
18320 DASH POD €40.90
19191 POD €39.70
KIT DEXCOM G7 D7K-01 €186,67

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

39.000€

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


Autorizzazione AV3FARM 2023 Nr. 8 Sub. 1 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

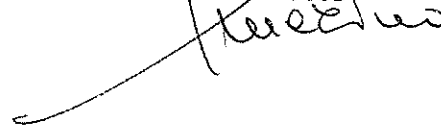
1. CONSIP	2. MEPA	3. ALTRO: _____
-----------	---------	-----------------

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

3.2 GARA INFORMALE

<p>IL RUP</p> 	<p>IL DIRIGENTE</p>
---------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------

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



Sezione B (svolgimento procedura affidamento)

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

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

2. OPERATORI CONSULTATI (se pertinente)

THERAS BIOCARE

3. OPERATORI INVITATI

THERAS BIOCARE

4. OFFERTE PERVENUTE (AMMESSE / NON AMMESSE)

THERAS BIOCARE	
----------------	--

Sezione C (Esito procedura affidamento)

1. AFFIDATARIO

THERAS BIOCARE

2. IMPORTO AFFIDATO (Escluse opzioni/rinnovi)

39.000 €

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

Data iniziale: 29/12/2023 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.

<p>IL RUP</p> 	<p>IL DIRIGENTE</p> <p>ast AZIENDA SANITARIA TERRITORIALE DI MACERATA MACERATA MARCHE</p> <p>DIRETTORE</p> <p>Servizio Farmaceutico Territoriale Dott.ssa Giulia M. Marino MRNGMR57E51F988B</p> 
---------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

LUOGO E DATA Civitanova, 29/12/2023