

**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: 29/12/2023

U.O. RICHIEDENTE

SFT CIVITANOVA MARCHE (Nr. _____ / Data richiesta <u>29/12/2023</u> )
---

Sezione A (Istruttoria e indizione)

**OGGETTO**

ACQUISTI IN ECONOMICA PRESIDI PER INCONTINENZA DITTA ESSITY ITALY
---

**CIG**

Z703E070BD
------------

**CARATTERISTICHE TECNICHE**

CATETERE URINARIO IDROFILO MONOUSO € 0,6141 TENA SLIP PLUS
---

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


5.000 €
---------


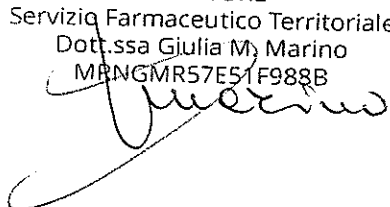
**COPERTURA CONTABILE (Autorizzazione /Sub Autorizzazione /Numero di conto)**

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
---	--------------


**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; Pubblicazione avviso; ☒ Consultazione diretta (richiesta scritta preventivi/offerte preliminari); Consultazione elencooperatori economici Mepa; Altro (specificare): \_\_\_\_\_

2. OPERATORI CONSULTATI (se pertinente)

ESSITY ITALY

3. OPERATORI INVITATI

ESSITY ITALY

4. OFFERTE PERVENUTE (AMMESSE / NON AMMESSE)

ESSITY ITALY

Sezione C (Esito procedura affidamento)

1. AFFIDATARIO

ESSITY ITALY

2. IMPORTO AFFIDATO (Escluse opzioni/rinnovi)

5.000 €

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.

IL RUP 	 IL DIRIGENTE AZIENDA SANITARIA TERRITORIALE DI MACERATA
---	--

LUOGO E DATA Civitanova, 29/12/2023

DIRETTORE  
Servizio Farmaceutico Territoriale  
Dott.ssa Giulia M. Marino  
MRNGMR57E51F088E