

PROCEDURA E PROVVEDIMENTO DI AFFIDAMENTO
PERACQUISIZIONE 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 MACERATA	(Nr. _____)	/ Data richiesta <u>29/12/2023</u>
--------------	-------------	------------------------------------

Sezione A (Istruttoria e indizione)

OGGETTO

DISPOSITIVI PER DIABETICI DITTA MEDTRONIC

CIG

Z353E0727C

CARATTERISTICHE TECNICHE

MMT-342 SERBATOI EXTENDED € 4,62 MMT-431A SET INFUSIONALI EXTENDED € 59,50 MMT-7040C1 SENSORI GUARDIAN 4 € 101 MMT-332A SERBATOI €4,62 MMT-242° SET INFUSIONALI €20,93
--

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. 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
M.FNGMR57E51F988B



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)

MEDTRONIC

3. OPERATORI INVITATI

MEDTRONIC

4. OFFERTE PERVENUTE (AMMESSE / NON AMMESSE)

MEDTRONIC

Sezione C (Esito procedura affidamento)

1. AFFIDATARIO

MEDTRONIC

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.

IL RUP


IL DIRIGENTE

LUOGO E DATA Macerata, 29/12/2023

ast AZIENDA SANITARIA TERRITORIALE DI MACERATA
MACERATA MARCHE

DIRETTORE

Servizio Farmaceutico Territoriale

Dott.ssa Giulia M. Marino

MRNGMR57E51F988B