

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. SERVIZIO FARMACEUTICO TERRITORIALE

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

Data: 03/11/2023

U.O. RICHIEDENTE

SFT CIVITANOVA (Nr. \_\_\_\_\_ / Data richiesta 03/11/2023)  
Sezione A (Istruttoria e indizione)

OGGETTO

FORNITURA VACCINI DITTA SANOFI

CIG

Z543D1EA1E

CARATTERISTICHE TECNICHE

ACHTIB €14,41  
IMOVAX POLIO €7,01  
STAMARIL €19,48  
AVAXIM €19,10  
TUBERTEST €46,00

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

€ 10.000,00

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

Autorizzazione AV3FARM 2023 Nr.5 Sub. 1 Conto economico 0501050101  
Autorizzazione AV3FARM 2023 Nr.2 Sub. 1 Conto economico 0501050101

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: _____
-----------	---------	-----------------

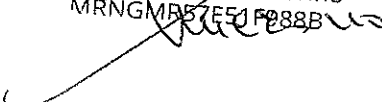
3.1 X AFFIDAMENTO DIRETTO conseguente a:

3.1.1 INDAGINE DI MERCATO

3.1.2 X ESCLUSIVITA'/INFUNGIBILITA' TECNICA

3.2 GARA INFORMALE

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

ast  
MACERATA  
MARCHE  
AZIENDA SANITARIA TERRITORIALE DI MACERATA  
DIRETTORE  
Servizio Farmaceutico Territoriale  
Dott.ssa Giulia M. Marino  
MRNGMB57E51F088B  


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 elenco operatori economici Mepa; Altro (specificare): \_\_\_\_\_

2. OPERATORI CONSULTATI (se pertinente)

SANOFI

3. OPERATORI INVITATI

SANOFI

4. OFFERTE PERVENUTE (AMMESSE / NON AMMESSE)

Sezione C (Esito procedura affidamento)

1. AFFIDATARIO

SANOFI

2. IMPORTO AFFIDATO (Escluse opzioni/rinnovi)

10.000 €

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

Data iniziale: 03/11/2023

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  ast MACERATA MACERATA AZIENDA SANITARIA TERRITORIALE DI MACERATA DIRETTORE Servizio Farmaceutico Territoriale Dott.ssa Giulia M. Marino MRNGMR57E51098R
---	--

LUOGO E DATA Civitanova, 03/11/2023