

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: 29/12/2023

U.O. RICHIEDENTE

SFT CIVITANOVA MARCHE (Nr. \_\_\_\_\_ / Data richiesta 29/12/2023)  
Sezione A (Istruttoria e indizione)

OGGETTO

ACQUISTO IN ECONOMIA DISPOSITIVI PER DIABETICI DITTA MOVI

CIG

ZF03E06332

CARATTERISTICHE TECNICHE

COMBO KIT CKTL3MM-3-060-6TS €2.875  
COMBO KIT CKTL3MM-3-060-6B € 2.760

IMPORTO MASSIMOSTIMATO (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  
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
---	--------------

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

Allegato 2

Sezione B (svolgimento procedura affidamento)

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

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

2. OPERATORI CONSULTATI (se pertinente)

MOVI

3. OPERATORI INVITATI

MOVI

4. OFFERTE PERVENUTE (AMMESSE / NON AMMESSE)

MOVI

Sezione C (Esito procedura affidamento)

1. AFFIDATARIO

MOVI

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

*Stallarelli*

IL DIRIGENTE

**ast**  
MACERATA  
MARCHE

AZIENDA SANITARIA TERRITORIALE DI MACERATA

DIRETTORE

Servizio Farmaceutico Territoriale

Dott.ssa Giulia M. Marino

MRNGMPS7E51F988B

LUOGO E DATA Civitanova, 29/12/2023