

**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 MACERATA (Nr. _____ / Data richiesta 29/12/2023)

Sezione A (Istruttoria e indizione)

OGGETTO

FORNITURA DISPOSITIVI PER DIABETICI DITTA ROCHE

CIG

Z813E064A7

CARATTERISTICHE TECNICHE

KIT SAP G6 INSIGHT 8/40 8987513001 c.u. 2.214,00
ACCU-CHEK LINK ASSIST PLUS 05511097001 c.u.43,65
ACCU.CHEK INSIGHT SERVICE PACK 08042756001 c.u. 58,20
DEXOM ONE SENSORI 09881026001 c.u. 38,00

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
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. Marini
MRNGMR5XE1ECP

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 elencooperatori economici Mepa; Altro (specificare):

2. OPERATORI CONSULTATI (se pertinente)

ROCHE DIABETES CARE ITALY S.P.A.

3. OPERATORI INVITATI

ROCHE DIABETES CARE ITALY S.P.A.

4. OFFERTE PERVENUTE (AMMESSE / NON AMMESSE)

KIT SAP G6 INSIGHT 8/40 8987513001 c.u. 2.214,00
ACCU-CHEK LINK ASSIST PLUS 05511097001 c.u.43,65
ACCU.CHEK INSIGHT SERVICE PACK 08042756001 c.u. 58,20
DEXOM ONE SENSORI 09881026001 c.u. 38,00

Sezione C (Esito procedura affidamento)

1. AFFIDATARIO

ROCHE DIABETES CARE ITALY S.P.A.

2. IMPORTO AFFIDATO (Escluse opzioni/rinnovi)

39.000,00€

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

[Firma]

IL DIRIGENTE

ast
MACERATA
MARCHE

AZIENDA SANITARIA TERRITORIALE DI MACERATA

DIRETTORE

Servizio Farmaceutico Territoriale

Dott.ssa Giulia M. Marino

MRNGMR57E51F988B

LUOGO E DATA Civitanova, 29/12/2023