

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 (Nr. _____ / Data richiesta <u>29/12/2023</u> )
Sezione A (Istruttoria e indizione)

OGGETTO

ACQUISTO IN ECONOMIA VACCINI DITTA MSD
--

CIG

Z803E06F2B
------------

CARATTERISTICHE TECNICHE

HBVAXPRO 10 ADULTI € 14.79 ROTATEQ € 16.67
---

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

10.000 €
----------


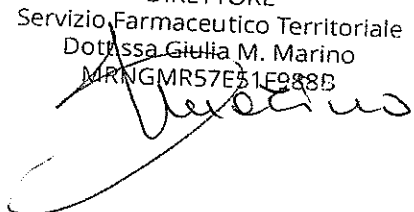
COPERTURA CONTABILE (Autorizzazione /Sub Autorizzazione /Numero di conto)

Autorizzazione AV3FARM 2023 Nr.5 Sub. 1 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  
Dot.ssa Giulia M. Marino  
MRNGMR57E31E988B  


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)

MSD

3. OPERATORI INVITATI

MSD

4. OFFERTE PERVENUTE (AMMESSE / NON AMMESSE)

MSD

Sezione C (Esito procedura affidamento)

1. AFFIDATARIO

MSD

2. IMPORTO AFFIDATO (Escluse opzioni/rinnovi)

10.000 €

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.

H. RUP  


LUOGO E DATA Civitanova, 29/12/2023

IL DIRIGENTE  
**ast** MACERATA  
MACERATA  
MARCHE  
AZIENDA SANITARIA TERRITORIALE DI MACERATA

DIRETTORE  
Servizio Farmaceutico Territoriale  
Dott.ssa Giulia M. Marino  
MRNGMR57E51F988E

