

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: 14/11/2023

U.O. RICHIEDENTE

SFT Macerata (Nr. _____ / Data richiesta 14/11/2023)

Sezione A (Istruttoria e indizione)

OGGETTO

Farmaco antiaritmico

CIG

Z3F3D41D21

CARATTERISTICHE TECNICHE

Mexiletina cps

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

235 €

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

Autorizzazione AV3FARM 2023 Nr. 2 Sub. 1 Conto economico 0501010105

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
MRNGMR67E61F9886

