

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: 01/12/2023

U.O. RICHIEDENTE

SFT MACERATA (Nr. _____ / Data richiesta 01/12/2023)
Sezione A (Istruttoria e indizione)

OGGETTO

CIG

CANNULE TRACHEALI TIPO SHILEY DITTA PRIMED SRL

CARATTERISTICHE TECNICHE

CANNULA TRACHEOSTOMICA SHILEY FLESSIBILE NON CUFFIATA NON FENESTRATA CON
CONTROCANNULA RIUTILIZZABILE ID 10 REF: 10UN10R € 48,00

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

100,00 €


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

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
MARCHE

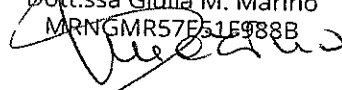
AZIENDA SANITARIA TERRITORIALE DI MACERATA

DIRETTORE

Servizio Farmaceutico Territoriale

Dott.ssa Giulia M. Marino

MRNGMR57E51E988B



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)

PRIMED

3. OPERATORI INVITATI

PRIMED

4. OFFERTE PERVENUTE (AMMESSE / NON AMMESSE)

PRIMED

Sezione C (Esito procedura affidamento)

1. AFFIDATARIO

PRIMED

2. IMPORTO AFFIDATO (Escluse opzioni/rinnovi)

100 €

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

Data iniziale: 01/12/2023

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 	IL DIRIGENTE  AZIENDA SANITARIA TERRITORIALE DI MACERATA DIRETTORE Servizio Farmaceutico Territoriale Dott.ssa Giulia M. Marino MRNGMR57E51F988B
---	--

LUOGO E DATA Macerata, 01/12/2023