

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: 11/12/2023

U.O. RICHIEDENTE

SFT CIVITANOVA (Nr. _____ / Data richiesta 11/12/2023)
Sezione A (Istruttoria e indizione)

OGGETTO

DISPOSITIVI PER DIABETICI DITTA MEDTRONIC

CIG

Z363DB2BAB

CARATTERISTICHE TECNICHE

MMT-342 SERBATOI EXTENDED € 4.62
MMT-431A SET INFUSIONALI EXTENDED € 59.50
MMT-7040C1 SENSORI GUARDIAN 4 € 101
MMT-332A SERBATOI €4,62
MMT-242° SET INFUSIONALI €20,93

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

25.000 €

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 AZIENDA SANITARIA TERRITORIALE DI MACERATA
MACERATA MARCHE
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; ☒ Consultazione diretta (richiesta scritta preventivi/offerte preliminari); Consultazione elenco operatori economici Mepa; Altro (specificare):

2. OPERATORI CONSULTATI (se pertinente)

--

3. OPERATORI INVITATI

MEDTRONIC

4. OFFERTE PERVENUTE (AMMESSE / NON AMMESSE)

MEDTRONIC

Sezione C (Esito procedura affidamento)

1. AFFIDATARIO

MEDTRONIC

2. IMPORTO AFFIDATO (Escluse opzioni/rinnovi)

25.000 €

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

Data iniziale: 11/12/2023

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
---	--

LUOGO E DATA Civitanova, 11/12/2023

Servizio Farmaceutico Territoriale
Dott.ssa Giulia M. Marino
MRNGMB57E51F988B