

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. FARMACIA TERRITORIALE

Numero ID \_\_\_\_\_

Data: 22/11/2023

U.O. RICHIEDENTE

SFT Macerata	(Nr. _____)	/ Data richiesta <u>22.11.2023</u>
--------------	-------------	------------------------------------

Sezione A (Istruttoria e indizione)

OGGETTO

DISPOSITIVI PER DIABETICI
---------------------------

CIG

Z103D67737
------------

COMBO KIT CKTL3MM-3-060-6B c.u. 2.760,00
--

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

25.000,00 €
-------------

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: _____
-----------	---------	-----------------

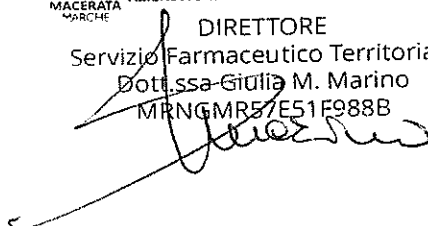
3.1 X AFFIDAMENTO DIRETTO conseguente a: 3.1.1 INDAGINE DI MERCATO 3.1.2 X ESCLUSIVITA'/INFUNGIBILITA' TECNICA
--

3.2 GARA INFORMALE
--------------------

IL RUP 	IL DIRIGENTE
---	--------------


 AZIENDA SANITARIA TERRITORIALE DI MACERATA

DIRETTORE  
 Servizio Farmaceutico Territoriale  
 Dott.ssa Giulia M. Marino  
 MRNGMR57E51F988B



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 elenco operatori economici Mepa; Altro (specificare):

2. OPERATORI CONSULTATI (se pertinente)

3. OPERATORI INVITATI

MOVI SPA

4. OFFERTE PERVENUTE (AMMESSE / NON AMMESSE)

COMBO KIT CKTL3MM-3-060-6B c.u. 2.760,00

Sezione C (Esito procedura affidamento)

1. AFFIDATARIO

MOVI SPA

2. IMPORTO AFFIDATO (Escluse opzioni/rinnovi)

25,000,00 €

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

Data iniziale: 22/11/2023

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 ast MACERATA MARCHE AZIENDA SANITARIA TERRITORIALE DI MACERATA
---	---

LUOGO E DATA: Macerata, 22.11.2023

DIRETTORE  
Servizio Farmaceutico Territoriale  
Dott.ssa Giulia M. Marino  
MRNGMR57E51F988B

