

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: 06/11/2023

U.O. RICHIEDENTE

SFT Macerata	(Nr. _____ / Data richiesta <u>06.11.2023</u>)
--------------	---

Sezione A (Istruttoria e indizione)

OGGETTO

DISPOSITIVI PER DIABETICI DITTA MEDTRONIC

CIG

Z2B3D22D81

CARATTERISTICHE TECNICHE

SET INFUSIONALI MMT-431A c.u. 59,50 RESEVOIR MMT-342 c.u. 4,62 SENSORI MMT-7040C1 c.u. 101,00

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

10.600,00 €

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 
---	--



AZIENDA SANITARIA TERRITORIALE DI MACERATA

DIRETTORE

Servizio Farmaceutico Territoriale

Dott.ssa Giulia M. Marino

MRNGMR57E91F988B

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 ITALIA SPA

4. OFFERTE PERVENUTE (AMMESSE / NON AMMESSE)

SET INFUSIONALI MMT-431A c.u. 59,50	
RESEVOIR MMT-342 c.u. 4,62	
SENSORI MMT-7040C1 c.u. 101,00	

Sezione C (Esito procedura affidamento)

1. AFFIDATARIO

MEDTRONIC ITALIA

2. IMPORTO AFFIDATO (Escluse opzioni/rinnovi)

10.600,00 €

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

Data iniziale: 06/11/2023
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.

<p>IL RUP</p> 	<p>IL DIRIGENTE</p> <p>ast AZIENDA SANITARIA TERRITORIALE DI MACERATA</p> <p>MACERATA MARCHE</p> <p>DIRETTORE</p> <p>Servizio Farmaceutico Territoriale</p> <p>Dott.ssa Giulia M. V. M. M.</p> <p>MRNGMR57E51F988B</p>
---	---

LUOGO E DATA: Macerata, 06.11.2023