

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: 28/11/2023

U.O. RICHIEDENTE

SFT MACERATA	(Nr. _____ / Data richiesta <u>28.11.2023</u>)
--------------	---

Sezione A (Istruttoria e indizione)

OGGETTO

DISPOSITIVI PER DIABETICI

CIG

ZF83D80511

CARATTERISTICHE TECNICHE

DEXON ONE SENSORI CODICE 09881026001 c.u. 38,00 TRASMETTORI DEXCOM CODICE 0988111501 c.u. 60,00 (OMAGGIO) CARTUCCIA EASY FILL CODICE 05206073001 c.u. 4,84 ACCU-CHEK TENDER LINK 17/30 CODICE 04541634001 c.u. 154,45 ACCU CHEK FLEXLINK 10/60 CODICE 04626516001 c.u. 15,577

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 Autorizzazione AV3FARM 2023 Nr. 12 Sub. 1 Conto economico 0501160101
--

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 <input checked="" type="checkbox"/> AFFIDAMENTO DIRETTO conseguente a: 3.1.1 INDAGINE DI MERCATO 3.1.2 <input checked="" type="checkbox"/> 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 MRNGMR572501988B
---	---

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

ROCHE DIABETES CARE ITALY SPA

4. OFFERTE PERVENUTE (AMMESSE / NON AMMESSE)

DEXON ONE SENSORI CODICE 09881026001 c.u. 38,00
 TRASMETTORI DEXCOM CODICE 0988111501 c.u. 60,00 (OMAGGIO)
 CARTUCCIA EASY FILL CODICE 05206073001 c.u. 4,84
 ACCU-CHEK TENDER LINK 17/30 CODICE 04541634001 c.u. 154,45
 ACCU CHEK FLEXLINK 10/60 CODICE 04626516001 c.u. 15,577

Sezione C (Esito procedura affidamento)

1. AFFIDATARIO

ROCHE DIABETES CARE ITALY SPA

2. IMPORTO AFFIDATO (Escluse opzioni/rinnovi)

25.000,00 €

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

Data iniziale: 29/11/2023
 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 AZIENDA SANITARIA TERRITORIALE DI MACERATA
---	--

LUOGO E DATA: Macerata, 28.11.2023

DIRETTORE
 Servizio Farmaceutico Territoriale
 Dott.ssa Giulia Marino
 MRNGMR57E51F988B