

PROCEDURA E PROVVEDIMENTO DI AFFIDAMENTO
PER ACQUISIZIONE DI BENI E SERVIZI DI IMPORTO INFERIORE AD EURO 75.000,00 IVA ESCLUSA

(Ai sensi della Determina n. 49 ASUR/DG 27/01/2021)

Pratica U.O.C. FARMACIA TERRITORIALE _____ Numero ID 2510978/19/03/24 ^{MEFARTEL} Data: 14/03/2024

U.O. RICHIEDENTE

SERVIZIO FARMACEUTICO TERRITORIALE

Sezione A (Istruttoria e indizione)

OGGETTO

FORNITURA CANNULE TRACHEALI DITTA SMITHS MEDICAL ITALIA SRL

CIG

B0D19D8F90

CARATTERISTICHE TECNICHE

CANNULE TRACHEALI
CONTRO-CANNULE

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

IMPORTO A BASE D'ASTA- MESI 12

€ 3.000

MODALITA' DI AFFIDAMENTO: art. 50, comma 1, lett. b) del D.Lgs.36/2023

| | | |
|-----------|---------|------------------------------------|
| 1. CONSIP | 2. MEPA | 3. X ALTRO: AFFIDAMENTO DIRETTO |
|-----------|---------|------------------------------------|

3.1 AFFIDAMENTO DIRETTO conseguente a:

3.1.1 INDAGINE DI MERCATO

3.1.2 3.1 X ESCLUSIVITA'/INFUNGIBILITA' TECNICA

3.2 GARA INFORMALE

| | | |
|----------------------|-----------------------------------|---|
| COLLABORATORE AL RUP | IL RUP F.to Loretta Callarelli | IL DIRIGENTE F.to Dott.ssa Giulia Maria Marino |
|----------------------|-----------------------------------|---|

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

| |
|---------------------------|
| SMITHS MEDICAL ITALIA SRL |
|---------------------------|

4. OFFERTE PERVENUTE

(AMMESSE / NON AMMESSE)

| | |
|---------------------------|--|
| SMITHS MEDICAL ITALIA SRL | |
|---------------------------|--|

SEZIONE C (ESITO PROCEDURA AFFIDAMENTO)

1. AFFIDATARIO

| |
|---------------------------|
| SMITHS MEDICAL ITALIA SRL |
|---------------------------|

2. IMPORTO AFFIDATO (Escluse opzioni/rinnovi)

| |
|---------|
| € 3.000 |
|---------|

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

| Competenza | Conto CoGe | Descrizione conto | Rif. Aut/sub |
|------------|------------|--------------------------------|----------------------------|
| 2024 | 0501130101 | Acquisto di dispositivi medici | AV3FARM 2023 Nr. 8 Sub.1/2 |

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

| |
|--|
| Offerta economica del 06/03/2024 valida fino al 31/12/2024 |
|--|

5. MOTIVAZIONE

| | |
|---------------------------|--------------------------------|
| 5.1 MOTIVAZIONE SINTETICA | 5.2 VERBALE SINTETICO ALLEGATO |
|---------------------------|--------------------------------|

MOTIVAZIONE SINTETICA:

- *Analisi dei prezzi praticati ad altre amministrazioni*

6. Direttore dell'esecuzione del contratto (DEC): _____

7. Per le controversie vertenti sull'aggiudicazione dell'appalto è competente il Giudice Amministrativo ovvero il TAR di Ancona mentre per le controversie vertenti sull'esecuzione del contratto è competente il Giudice Ordinario ovvero il Tribunale Civile di Macerata.

8. Contatti per la procedura: AST MACERATA – U.O.C. Acquisti e Logistica Macerata – Rup: Loretta Callarelli

9. Con la sottoscrizione della scheda i firmatari dichiarano che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse.

Civitanova, 14/03/2024

| | | |
|----------------------|-----------------------------------|--|
| COLLABORATORE AL RUP | IL RUP F.to Loretta Callarelli | IL DIRIGENTE Dott.ssa Giulia Maria Marino |
|----------------------|-----------------------------------|--|