



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 2510845/19/03/24/116FMR Data: 06/03/2024

U.O. RICHIEDENTE

FARMACIA TERRITORIALE AST DI MACERATA

Sezione A (Istruttoria e indizione)

OGGETTO

FORNITURA DI COMBO KIT MATERIALE DI CONSUMO PER SOMMINISTRAZIONE DI INSULINA PER LE
ESIGENZE DELL'AST DI MACERATA - AFFIDAMENTO

CIG

B08D9B8C95

CARATTERISTICHE TECNICHE

COMBO KIT MATERIALE DI CONSUMO PER SOMMINISTRAZIONE DI INSULINA TRAMITE POMPA TANDEM

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

IMPORTO A BASE D'ASTA MESI 6

€ 39.999

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

1. CONSIP	2. XMEPA TRATTATIVA DIRETTA4101191	3. ALTRO: AFFIDAMENTO DIRETTO
-----------	--	----------------------------------

3.1 AFFIDAMENTO DIRETTO conseguente a:

3.1.1 INDAGINE DI MERCATO

3.1.2 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; Consultazione diretta (richiesta scritta preventivi/offerte preliminari);
Consultazione elenco operatori economici Mepa; x Altro (specificare): richiesta della U.O. Diabetologia

2. OPERATORI CONSULTATI (se pertinente)

3. OPERATORI INVITATI

MOVI S.P.A. COD. FISCALE / P.IVA 11575580151

4. OFFERTE PERVENUTE

(AMMESSE / NON AMMESSE)

MOVI S.P.A. COD. FISCALE / P.IVA 11575580151

SEZIONE C (ESITO PROCEDURA AFFIDAMENTO)

1. AFFIDATARIO

MOVI S.P.A. COD. FISCALE / P.IVA 115755801516

2. IMPORTO AFFIDATO (Escluse opzioni/rinnovi)

IMPORTO A BASE D'ASTA- MESI 6

€ 39.100,00

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

Competenza	Conto CoGe	Descrizione conto	Importo in € IVA esclusa	Importo in € IVA inclusa	Rif. Aut/sub
2024	0501130101	Acquisti di dispositivi medici	€ 39.100	€ 40.664	AV3FARM- 2024N. 8 SUB 1/2

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

6 mesi

5. MOTIVAZIONE

5.1 X MOTIVAZIONE SINTETICA

5.2 VERBALE SINTETICO ALLEGATO

MOTIVAZIONE SINTETICA:

Nelle more dell'aggiudicazione della Gara Regionale, in assenza di contratti efficaci da parte del Soggetto Aggregatore Regionale per la categoria D.M. di cui al DPCM/2018, ed in attesa della conclusione della procedura di gara Aziendale, in corso di espletamento, il Kit viene acquistato in urgenza su prescrizione dei centri diabetologici, nel rispetto dei LEA, per coprire le esigenze di pazienti diabetici in terapia insulinica somministrata tramite pompa tandem MOVI, al fine di evitare o ridurre possibili rischi di tipo clinico. Non viene chiesta cauzione all'O.E. vista la comprovata affidabilità riscontrata nei precedenti affidamenti.

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. Farmacia Territoriale – Rup: LORETTA CALLARELLI.

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

Macerata, 06/03/2024.

COLLABORATORE AL RUP

IL RUP
F.to Loretta Callarelli

IL DIRIGENTE
F.to Dott.ssa Giulia Maria Marino