



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. \_\_\_\_\_ Numero ID **2517310** | **26/03/2024** | **MCPROV** \_Data: \_\_\_\_\_

U.O. RICHIEDENTE

UOC Acquisti e Logistica

Sezione A (Istruttoria e indizione)

OGGETTO

AFFIDAMENTO DIRETTO DERIVANTE DA ACCORDO QUADRO ASUR DETERMINA N. 330/ASURDG DEL 26/06/2020 PER LA FORNITURA DI DISPOSITIVI MEDICI A VALLE DELLE PRESE DEI GAS MEDICALI – MATERIALI ED ACCESSORI

CIG

CIG Padre 783854297B- CIG DERIVATO B0FB1E2B0E

CARATTERISTICHE TECNICHE:

Per il dettaglio si rimanda all'offerta 0039012 | 26/03/2024 | AST-MC | AFFGEN | A

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

36.859,19€ + IVA (22%)

COPERTURA CONTABILE (Autorizzazione / Sub Autorizzazione / Numero di conto) così ripartita in base alla data di avvio del contratto presunta :01/04/2024

| Competenza            | Conto Co.ge.   | Descrizione conto              | Importo iva esclusa | Importo iva inclusa | Autorizzazione   |
|-----------------------|----------------|--------------------------------|---------------------|---------------------|--|
| 01/04/2024-31/12/2024 | 05.01.13.01.01 | Acquisti di dispositivi medici | 27.644,39 €         | 33.726,16 €         | AV3 PROV n.1-2-3/2024                                    |
| 01/01/2025-31/03/2025 | 05.01.13.01.01 | Acquisti di dispositivi medici | 9.214,80 €          | 11.242,05 €         | Autorizzazione che verrà costituita per l'esercizio 2025 |

MODALITA' DI AFFIDAMENTO: X Art. 50 c. 1 lett b) del D.Lgs. 36/2023;  Art. 50 c. 1 lett e) del D. Lgs. 36/2023

|           |         |            |
|-----------|---------|------------|
| 1. CONSIP | 2. MEPA | 3. X ALTRO |
|-----------|---------|------------|

3.1  AFFIDAMENTO DIRETTO conseguente a: ACCORDO QUADRO

3.1.1  INDAGINE DI MERCATO

3.1.2  ESCLUSIVITA'/INFUNGIBILITA' TECNICA

3.2  GARA INFORMALE

|                                     |   |
|-------------------------------------|---|
| IL RUP<br>Dott.ssa Angela Savoretti | IL DIRIGENTE<br>Dott.ssa Zelinda Giannini |
|-------------------------------------|---|

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): AGGIUDICATARIO ACCORDO QUADRO

2. OPERATORI CONSULTATI (se pertinente)

|  |
|--|
|  |
|--|

3. OPERATORI INVITATI

DITTA SOL SPA VIA BORGAZZI N. 27-20900 MONZA – CF 04127270157 P.IVA 00771260965

OFFERTE PERVENUTE

SOL SPA VIA BORGAZZI N. 27-20900 MONZA – CF 04127270157 P.IVA 00771260965  
 acquisita al protocollo 0039012 | 26/03/2024 | AST-MC | AFFGEN | A

SEZIONE C (ESITO PROCEDURA AFFIDAMENTO)

1. AFFIDATARIO

SOL SPA

2. IMPORTO AFFIDATO (Escluse opzioni/rinnovi)

|   |                             |
|---|-----------------------------|
| € 36.859,19+ IVA (22%) di cui oneri per la sicurezza non soggetti a ribasso derivanti da rischi di natura interferenziale pari a € 1.842,96 | € 44.968,22 iva inclusa 22% |
|---|-----------------------------|

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

| Competenza            | Conto Co.ge.   | Descrizione conto              | Importo iva esclusa | Importo iva inclusa | Autorizzazione   |
|-----------------------|----------------|--------------------------------|---------------------|---------------------|--|
| 01/04/2024-31/12/2024 | 05.01.13.01.01 | Acquisti di dispositivi medici | 27.644,39 €         | 33.726,16 €         | AV3 PROV n.1-2-3/2024                                    |
| 01/01/2025-31/03/2025 | 05.01.13.01.01 | Acquisti di dispositivi medici | 9.214,80 €          | 11.242,05 €         | Autorizzazione che verrà costituita per l'esercizio 2025 |

4. DURATA DEL CONTRATTO (Escluse opzioni/rinnovi)

Periodo di riferimento contrattuale 01/04/2024 – 31/03/2025

5. MOTIVAZIONE

5.1 X MOTIVAZIONE SINTETICA

5.2  VERBALE SINTETICO ALLEGATO

Attivazione del contratto applicativo dell'accordo quadro gas medicali aggiudicato con Determina 330/ASURDG/2020 e riconoscimento delle percentuali in aumento rispetto ai prezzi originari come da Determina 729/AST\_AN del 22/05/2023 e come da offerta acquisita al protocollo 0039012 | 26/03/2024 | AST-MC | AFFGEN | A

6. Direttore dell'esecuzione del contratto (DEC): Dott. Sonia Natali Dirigente Responsabile della Farmacia Ospedaliera di Camerino San Severino dell'Area Vasta 3

7. Contatti per la procedura: AST MACERATA – U.O.C. Acquisti e Logistica Macerata –: Dott.ssa Angela Savoretti

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

Macerata, 26/03/2024

Allegata sezione di verifica dei requisiti generali e speciali



**VERIFICA DEI REQUISITI GENERALI ULTRA SEMPLIFICATA**

acquisizione dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà del possesso dei requisiti generali di partecipazione e di qualificazione richiesti;

verificata regolarità DURC e verificata assenza ANNOTAZIONI sul casellario in conformità al regolamento sotto soglia.

acquisizione dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà del possesso dei requisiti generali di partecipazione e di qualificazione richiesti oggetto di verifica a campione;

|                                     |  |   |
|-------------------------------------|--|---|
| IL RUP<br>Dott.ssa Angela Savoretti |  | IL DIRIGENTE<br>Dott.ssa Zelinda Giannini |
|-------------------------------------|--|---|