

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. 450 ASUR/DG del 31/07/2018)

Pratica U.O.C. FARMACIA OSPEDALIERA - CAMERINO

Numero ID/ Protocollo: 2430216 / 13-12-23 / CAFARMC

Data: _____

U.O. RICHIEDENTE

UU.OO. ~~DI DERMATOLOGIA~~ JARIE

Sezione A (Istruttoria ed indizione)

OGGETTO

ACQUISTO FARMACO NORMIX*AD 12CPR RIV 200MG (025300029), COME DA DG ASUR N.450/2018, IN ATTESA DI AGGIUDICAZIONE GARA REGIONALE PER PRESIDIO OSPEDALIERO DI CAMERINO

CIG

2 283 DB 8 DDD

CARATTERISTICHE TECNICHE

LA FORNITURA HA PER OGGETTO IL MEDICINALE AVENTE LE SEGUENTI CARATTERISTICHE:

ATC: A07AA11 **PRINCIPIO ATTIVO:** RIFAXIMINA

PROD.DESCR.: NORMIX*AD 12CPR RIV 200MG (025300029)

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

€ 4.900,00

COPERTURA CONTABILE

AV3FARM-1/3

MODALITA' DI AFFIDAMENTO: 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	XALTRO AFFIDAMENTO DIRETTO
----------	--------	-------------------------------

3.1AFFIDAMENTO DIRETTO conseguente a:

3.1.1 INDAGINE DI MERCATO

X ESCLUSIVITA' /-INFUNGIBILITA' TECNICA-

3.2GARA INFORMALE

IL RUP 		IL DIRIGENTE 
---	---	---

Azienda Sanitaria Unica Regionale

Sede legale: Via Oberdan, 2 – 60122 Ancona C.F. e P.IVA 02175860424 sito internet: www.asur.marche.it

Area Vasta n.3

Sede Amministrativa: Via Annibali, 31/L – 62100 Piediripa di Macerata – Tel. 0733/25721 – Fax 0733/2572710

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. 450 ASUR/DG del 31/07/2018)

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):

ALFASIGMA S.p.A UNICA DITTA PRODUTTRICE
OFFERTA DITTA ANNO 2023

2. OPERATORI CONSULTATI (se pertinente)

ALFASIGMA S.p.A UNICA DITTA PRODUTTRICE
OFFERTA DITTA 2023

3. OPERATORI INVITATI (se pertinente)

ALFASIGMA S.p.A UNICA DITTA PRODUTTRICE
OFFERTA DITTA 2023

4. OFFERTE PERVENUTE

AMMESSE	NON AMMESSE
OFFERTA DITTA 2023	

Sezione C

ESITO PROCEDURA

1. AFFIDATARIO

ALFASIGMA S.p.A UNICA DITTA PRODUTTRICE

2. IMPORTO AFFIDATO (Escluse opzioni/rinnovi)

€ 4.900,00+IVA 10%

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. 450 ASUR/DG del 31/07/2018)

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

FINO AL 31/12/2023

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 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.)

ACQUISTO FARMACO NORMIX*AD 12CPR RIV 200MG (025300029), COME DA DG ASUR N.450/2018, IN ATTESA DI AGGIUDICAZIONE GARA REGIONALE PER PRESIDIO OSPEDALIERO DI CAMERINO. ALFASIGMA S.p.A UNICA DITTA PRODUTTRICE

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 
---	---	---

LUOGO E DATA: Camerino, 12.12.2023



AUTORITÀ
NAZIONALE
ANTICORRUZIONE

- [Anticorruzione](#)
- [Servizi per le amministrazioni pubbliche](#)
- [Missione e competenze](#)
- [Amministrazione Trasparente](#)

[Home](#) / [Servizi](#) / [Servizi ad Accesso riservato](#) / [Smart CIG](#) / [Lista comunicazioni dati](#) / [Dettaglio CIG](#)

Utente: Antonella Bergamini

Profilo: RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO EX ART. 10 D.LGS. 163/2006

Denominazione Amministrazione: AZIENDA SANITARIA TERRITORIALE DI MACERATA - FARMACIA OSPEDALIERA- AST DI MACERATA

[Cambia profilo](#) - [Logout](#)

- [Home](#)
- [Gestione smart CIG](#)
 - [Richiedi](#)
 - [Visualizza lista](#)
- [Gestione CARNET di smart CIG](#)
 - [Rendiconta](#)
 - [Visualizza lista](#)

Smart CIG: Dettaglio dati CIG

— Dettagli della comunicazione —

CIG	Z283DB8DDD
Stato	CIG COMUNICATO
Fattispecie contrattuale	CONTRATTI DI IMPORTO INFERIORE A € 40.000
Importo	€ 4.900,00
Oggetto	ACQUISTO FARMACO NORMIX*AD 12CPR RIV 200MG (025300029), COME DA DG ASUR N.450/2018, IN ATTESA DI AGGIUDICAZIONE GARA REGIONALE PER PRESIDIO OSPEDALIERO DI CAMERINO
Procedura di scelta contraente	AFFIDAMENTO DIRETTO
Oggetto principale del contratto	FORNITURE
CIG accordo quadro	-
CUP	-
Disposizioni in materia di centralizzazione della spesa pubblica	Farmaci

(art. 9 comma 3 D.L. 66/2014)

Motivo richiesta CIG

Contratto non attivo presso il soggetto aggregatore (di cui all'art. 9, commi 1 e 2 del DL 66/2014) di riferimento o Consip e mancanza di accordi di collaborazione tra questi al momento della richiesta del rilascio del CIG

[Annulla Comunicazione](#)

[Modifica](#)

71.4.3

COM01OE/10.119.142.122

Contatti

rotocollo@pec.anticorruzione.it

Contact Center

00 - 89 69 36 / +39 06 62289571

Quicklinks

- [Portale istituzionale](#)
- [Portale servizi](#)

Sezione Link Utili

- [Note legali](#)
- [Copyright](#)
- [Privacy-Cookies](#)
- [Accessibilità](#)