

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

Numero ID/ Protocollo:

2424758 / 05-12-23 / CAFARME

Data:

U.O. RICHIEDENTE

U.O. S.OP.OCULISTICA SAN SEVERINO MARCHE

Sezione A (Istruttoria ed indizione)

OGGETTO

ACQUISTO URGENTE, COME DA DG ASUR 450/2018, PRODOTTO MYDRANE, EFFETTUATO DIETRO RICHIESTA SCRITTA PERVENUTA DALL'UO SALA OPERATORIA OCULISTICA DI SAN SEVERINO MARCHE, PER NON INTERROMPERE ATTIVITA' DI SALA OPERATORIA. IN ATTESA DI INSERIMENTO GARA REGIONALE.

CIG

2B53D9A656

CARATTERISTICHE TECNICHE

LA FORNITURA HA PER OGGETTO IL PRODOTTO AVENTE LE SEGUENTI CARATTERISTICHE:
ATC: S01FA56 PRINCIPIO ATTIVO: TROPICAMIDE+FENILEFRINA+LIDOCAINA
DESCR.PROD.: CONFEZIONE DA 20 F.LE 0.6ML COLLIRIO MONODOSE

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

€ 4.999,00

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

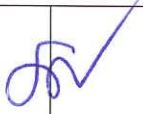
1.CONSP	2.MEPA	XALTRO AFFIDAMENTO DIRETTO
---------	--------	-------------------------------

3.1AFFIDAMENTO DIRETTO conseguente a:

3.1.1 INDAGINE DI MERCATO

X ESCLUSIVITA' / INFUNGIBILITA' TECNICA — FARMACO ESCLUSIVO COPERTO DA BREVETTO

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):

DITTA THEA FARMA SPA UNICA DITTA PRODUTTRICE – FARMACO ESCLUSIVO COPERTO DA BREVETTO

2. OPERATORI CONSULTATI (se pertinente)

THEA FARMA SPA

3. OPERATORI INVITATI (se pertinente)

THEA FARMA SPA

4. OFFERTE PERVENUTE

AMMESSE	NON AMMESSE

Sezione C

ESITO PROCEDURA

1. AFFIDATARIO

THEA FARMA SPA – RINNOVO OFFERTA ANNO 2023

2. IMPORTO AFFIDATO (Escluse opzioni/rinnovi)

€ 4.999,00

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

AL 31/12/2023

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)

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.

DIETRO RICHIESTA SCRITTA PERVENUTA DALL'UO SALA OPERATORIA OCULISTICA DI SAN SEVERINO MARCHE (DOTT. VINCENZO RAMOVECCHI, LA FARMACIA HA PROVVEDUTO ALL'ACQUISTO URGENTE, COME DA DG ASUR 450/2018, IN ATTESA DI INSERIMENTO GARA REGIONALE, DEL PRODOTTO MYDRANE, PER NON INTERROMPERE ATTIVITA' DI SALA OPERATORIA.

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 05/12/2023



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](#)

Intente: 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	ZB53D9A656
Stato	CIG COMUNICATO
Fattispecie contrattuale	CONTRATTI DI IMPORTO INFERIORE A € 40.000
Importo	€ 4.999,00
Oggetto	ACQUISTO URGENTE, COME DA DG ASUR 450/2018, PRODOTTO MYDRANE, EFFETTUATO DIETRO RICHIESTA SCRITTA PERVENUTA DALL'UO SALA OPERATORIA OCULISTICA DI SAN SEVERINO MARCHE, PER NON INTERROMPERE ATTIVITA' DI SALA OPERATORIA. IN ATTESA DI INSERIMENTO GARA REGIONALE.
Procedura di scelta contraente	AFFIDAMENTO DIRETTO
Oggetto principale del contratto	FORNITURE
CIG accordo quadro	-
CUP	-

Disposizioni in materia di
centralizzazione della spesa
pubblica (art. 9 comma 3 D.L.
66/2014) Farmaci

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