

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: 2437920 / 21-12-23 / CAFARMC

Data: _____

U.O. RICHIEDENTE

UU.OO. OSTETRICIA E GINECOLOGIA

Sezione A (Istruttoria ed indizione)

OGGETTO

ACQUISTO FARMACO RYEQO*28CPR 40MG+1MG+0,5MG FL (049616016), COME DA DG ASUR N.450/2018, IN ATTESA DI AGGIUDICAZIONE GARA REGIONALE PER FABBISOGNO PAZIENTI AFFERENTI ZONA TERRITORIALE DI CAMERINO

CIG

2 F 33 DE 6629

CARATTERISTICHE TECNICHE

LA FORNITURA HA PER OGGETTO IL MEDICINALE AVENTE LE SEGUENTI CARATTERISTICHE:
ATC: H01CC54 **PRINCIPIO ATTIVO:** RELUGOLIX, ESTRADIOLO, NORETISTERONE
PROD.DESCR.: RYEQO*28CPR 40MG+1MG+0,5MG FL (049616016)

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

€ 39.900,00

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):

MEDICINALE COPERTO DA BREVETTO – GEDEON RICHTER ITALIA SRL-SOCIO UNICO
OFFERTA DITTA

2. OPERATORI CONSULTATI (se pertinente)

MEDICINALE COPERTO DA BREVETTO – GEDEON RICHTER ITALIA SRL-SOCIO UNICO
OFFERTA DITTA

3. OPERATORI INVITATI (se pertinente)

MEDICINALE COPERTO DA BREVETTO – GEDEON RICHTER ITALIA SRL-SOCIO UNICO
OFFERTA DITTA

4. OFFERTE PERVENUTE

AMMESSE	NON AMMESSE
OFFERTA DITTA	

Sezione C

ESITO PROCEDURA

1. AFFIDATARIO

GEDEON RICHTER ITALIA SRL-SOCIO UNICO
(MEDICINALE COPERTO DA BREVETTO –UNICA DITTA PRODUTTRICE)

2. IMPORTO AFFIDATO (Escluse opzioni/rinnovi)

€ 39.900,00+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

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;

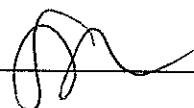
In caso di assenza di pluralità preventivi, la congruità economica potrebbe essere stata verificata mediante:

- 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 ADTRALZA*4SIR 150MG 1ML, COME DA DG ASUR N.450/2018, IN ATTESA DI AGGIUDICAZIONE GARA REGIONALE PER FABBISOGNO PAZIENTI AFFERENTI ZONA TERRITORIALE DI CAMERINO.

TRATTASI DI MEDICINALE COPERTO DA BREVETTO – DITTA GEDEON RICHTER ITALIA SRL-SOCIO UNICO 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, 01.03.2023



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	ZF33DE6629
Stato	CIG COMUNICATO
Fattispecie contrattuale	CONTRATTI DI IMPORTO INFERIORE A € 40.000
Importo	€ 39.900,00
Oggetto	ACQUISTO FARMACO RYEQO*28CPR 40MG+1MG+0,5MG FL (049616016), COME DA DG ASUR N.450/2018, IN ATTESA DI AGGIUDICAZIONE GARA REGIONALE PER FABBISOGNO PAZIENTI AFFERENTI ZONA TERRITORIALE DI CAMERINO
Procedura di scelta contraente	AFFIDAMENTO DIRETTO
Oggetto principale del contratto	FORNITURE
CIG accordo quadro	-
CUP	-
Disposizioni in materia di centralizzazione della spesa	Farmaci

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

Motivo richiesta 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](#)