

**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 del 27/01/2021)**

Pratica U.O.C. Acquisti e Logistica  
Numero ID **2493596** | 01/03/2024 | **MC PROV**  
Data: \_\_\_\_\_

U.O. RICHIEDENTE

**DISTRETTO SANITARIO DI MACERATA – AMB. DI PROSSIMITA' DI  
MOGLIANO E MONTECASSIANO**

**RICHIESTA N. 18/2024 DEL 30/01/2024**

ACQUISTO DI BENI NECESSARI PER L'ATTIVAZIONE DEGLI AMBULATORI PUNTI SALUTE  
(INFERMIERE DI FAMIGLIA E COMUNITA') DEI DISTRETTI SANITARI DELL'AST MACERATA –

**Sezione A (Istruttoria e indizione)**

OGGETTO

**FORNITURA SISTEMA HOLTER PRESSORIO**

CIG

**Z443BCE4EA**

CARATTERISTICHE TECNICHE

DESCRIZIONE
N. 4 SISTEMA HOLTER PRESSORIO MOD. 87019308 Walk200b config. BT package ABPM DOTAZIONE STANDARD UNITA' N. 1 Importanti Informazioni Leaflet 1 N. 1 Cube ABPM Software 1 N. 1 Chiave USB di back-up software 1 N. 1 Bracciale standard 1 N. 1 Borsello per walk200b 1 N. 1 Batteria alcalina AA LR06 1,5 volt 2 Garanzia, mesi 24

IMPORTO MASSIMO STIMATO (IVA esclusa) COMPENSIVO DI EVENTUALI OPZIONI O RINNOVI

**€. 6.800,00(IVA ESCLUSA)**

MODALITA' DI AFFIDAMENTO ex D.Lgs. 50/16: ☒ Art. 36 c. 2 lett a) ; ☐ Art. 36 c. 2 lett b)

1. <input type="checkbox"/> CONSIP	<input type="checkbox"/> MEPA : ESERCIZIO OPZIONE DI ESTENSIONE CONTRATTUALE – TD MEPA EFFETTUATA A SEGUITO DI INDAGINE DI MERCATO CON RICHIESTA DI PREVENTIVI	2. <input type="checkbox"/> ALTRO:

X AFFIDAMENTO DIRETTO conseguente a:

3.1.1 X INDAGINE DI MERCATO CON RICHIESTA DI PREVENTIVI

3.1.2 ☐ ESCLUSIVITA'/INFUNGIBILITA' TECNICA

3.2 ☐ GARA INFORMALE

	L'ISTRUTTORE	IL RUP	IL DIRIGENTE
Nominativo		DOTT.SSA DALMIGLIO BARBARA	DOTT.SSA ZELINDA GIANNINI
Firma			

### Sezione B (svolgimento procedura affidamento)

1. MODALITA' INDIVIDUAZIONE OPERATORI DA CONSULTARE (se pertinente)

☐ Consultazione informale; X Pubblicazione avviso; ☐ Consultazione diretta (richiesta scritta preventivi/offerte preliminari); ☐ Consultazione elenco operatori economici Mepa; ☐ Altro (specificare): **ESERCIZIO OPZIONE DI ESTENSIONE CONTRATTUALE - TD MEPA EFFETTUATA A SEGUITO DI INDAGINE DI MERCATO CON RICHIESTA DI PREVENTIVI**

2. OPERATORI CONSULTATI (se pertinente)

DITTA MEDICAL GIORGI

3. OPERATORI INVITATI

DITTA MEDICAL GIORGI

4. OFFERTE PERVENUTE (AMMESSE / NON AMMESSE)

FORNITORE  
DITTA MEDICAL GIORGI

### Sezione C (Esito procedura affidamento)

1. AFFIDATARIO

DITTA MEDICAL GIORGI

2. IMPORTO AFFIDATO (Escluse opzioni/rinnovi)

€. 6.800,00(IVA ESCLUSA) - €. 8.296,00 (IVA INCLUSA)

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

Autorizzazione nr. AV3INVEST2023 N. 2 Sub. 4  
Numero di Conto: 0102020401 "ATTREZZATURE SANITARIE"

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

4. EVENTUALI OPZIONI

## 5. MOTIVAZIONE

5.1 X MOTIVAZIONE SINTETICA	5.2 <input type="checkbox"/> VERBALE SINTETICO ALLEGATO
-----------------------------	---------------------------------------------------------

A SEGUITO DI VALUTAZIONE DELLA DOCUMENTAZIONE TECNICA TRASEMSSA DAGLI OO.EE. PARTECIPANTI, PER LE MOTIVAZIONI INDICATE NELLA RELAZIONE TECNICA A FIRMA DEL DIRIGENTE MEDICO RESPONSABILE DELL'U.O. DESTINATARIA DELLA FORNITURA E CONSERVATA AGLI ATTI, SI E' RITENUTO DI AFFIDARE LA FORNITURA ALLA DITTA MEDICAL GIORGI CHE HA PRESENTATO IN OFFERTA UNA TECNOLOGIA CHE MEGLIO SODDISFA LE ESIGENZE CLINICHE E METODOLOGICHE DEL SERVIZIO UTILIZZATORE. LA CONGRUITA' DEL PREZZO E' STATA VALUTATA ATTRAVERSO CONFRONTO CON PREZZO DI PRODOTTI EQUIVALENTI.

Direttore dell'esecuzione del contratto (DEC): DOTT.SSA GIOVANNA FACCENDA

CONTROLLI:	
DURC	RICHIESTO/ REGOLARE <input type="checkbox"/> RICHIESTO/NON REGOLARE <input type="checkbox"/>
CASELLARIO ANAC	<input type="checkbox"/>
ALTRI CONTROLLI: _____	

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

Il Responsabile del Procedimento  
Dott.ssa Barbara Dalmiglio

Il Dirigente U.O.C.  
Acquisti e Logistica  
Dott.ssa Zelinda Giannini

### U.O.C. ACQUISTI E LOGISTICA

Si attesta che il costo derivante dal presente provvedimento per l'anno 2024 – pari ad - €. 8.296,00 (IVA INCLUSA)) è stato annotato nell'ambito della spesa che verrà finanziata con il finanziamento assegnato con Decreto del direttore del DIPARTIMENTO SALUTE n. 92 del 29/12/2023 come segue:

- €. 8.296,00 (IVA INCLUSA) al conto "0102020401 – ATTREZZATURE SANITARIE

Il Dirigente U.O.C. Acquisti e Logistica  
Dott.ssa Zelinda Giannini

### U.O.C. CONTROLLO DI GESTIONE

Sulla base di quanto dichiarato dal Dirigente dell'U.O. Acquisti e Logistica si attesta che il costo derivante dal presente provvedimento pari ad €. 8.296,00 (IVA INCLUSA) verrà finanziato con il finanziamento assegnato con Decreto del direttore del DIPARTIMENTO SALUTE n. 92 del 29/12/2023.

Il Dirigente FF U.O.C. Controllo di Gestione  
Dott. Antonio Agostini

### U.O.C. CONTABILITA' E BILANCIO

Il Direttore attesta la corretta imputazione della spesa al piano dei conti e agli esercizi di competenza.

Il Dirigente U.O.C. Contabilità e Bilancio  
Dott.ssa Diana Baldassarri

LUOGO E DATA MACERATA – 29/02/2024