

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)

Fascicolo U.O.C. Acquisti - Logistica **1.260.30/2023/ACL/47**

TD MEPA 4260560

Data: 07/05/2024

U.O. RICHIEDENTE

U.O. ANATOMIA PATOLOGICA (Nr. _____ / Data richiesta 22/03/2024)

Sezione A (Istruttoria e indizione)

OGGETTO

CONTENITORI CON CAPSULA DI SICUREZZA PRE-RIEMPITA DI FORMALINA
DIAPATH TD 4260560 IMPORTO € 5.203,08 (€ 6.347,76 IVA COMPRESA) CON
OPZIONI € 8.489,24 (€ 10.356,87 IVA COMPRESA)

CIG

B13CE4935B

CARATTERISTICHE TECNICHE

SAFE CAPSULE TAMPONE 91 ML COD. SC041 +
SAFE CAPSULE FORMALINA 19 ML COD. SC042

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

€ 8.489,24

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

Autorizzazione FA 2024 nr. 1 Sub. 2 Numero di Conto 0501150101

Autorizzazione FA 2025 nr. 1 Sub 2 Numero Conto 0501130101

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

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

| | | |
|------------------------------------|-----------|---|
| 1. <input type="checkbox"/> CONSIP | 2. X MEPA | 3. <input type="checkbox"/> ALTRO: _____ |
|------------------------------------|-----------|---|

| |
|---|
| 3.1 X <input type="checkbox"/> AFFIDAMENTO DIRETTO conseguente a: 3.1.1 <input type="checkbox"/> INDAGINE DI MERCATO 3.1.2 <input type="checkbox"/> ESCLUSIVITA'/INFUNGIBILITA' TECNICA |
|---|

| |
|---|
| 3.2 <input type="checkbox"/> GARA INFORMALE |
|---|

| | |
|-------------------------------|---|
| IL RUP Dott. Massimo Ricci | IL DIRIGENTE Dott.ssa Chiara D'Eusanio |
|-------------------------------|---|

Sezione B (svolgimento procedura affidamento)

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

| |
|--|
| <input type="checkbox"/> Consultazione informale; X <input type="checkbox"/> Pubblicazione avviso; <input type="checkbox"/> Consultazione diretta (richiesta scritta preventivi/offerte preliminari); <input type="checkbox"/> Consultazione elenco operatori economici Mepa; Altro (specificare): |
|--|

2. OPERATORI CONSULTATI (se pertinente)

| |
|-------|
| TUTTI |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

3. OPERATORI INVITATI

| |
|---------|
| DIAPATH |
| |
| |
| |
| |
| |

4. OFFERTE PERVENUTE (AMMESSE/NON AMMESSE)

| DIAPATH | AMMESSA |
|---------|---------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

Sezione C (Esito procedura affidamento)

1. AFFIDATARIO

DIAPATH

2. IMPORTO AFFIDATO (Escluse opzioni/rinnovi)

5.203,08 €

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

18 MESI a decorrere dal 01 Maggio 2024

4. EVENTUALI OPZIONI

OPZIONE DURATA 12 MESI SU VALORE TOTALE

5. MOTIVAZIONE

5.1 MOTIVAZIONE
SINTETICA

5.2 VERBALE SINTETICO
ALLEGATO

MOTIVAZIONE SINTETICA:

E'PERVENUTA A QUESTA U.O. RICHIESTA DI APPROVVIGIONAMENTO DI CONTENITORI CON CAPSULA DI SICUREZZA PRE-RIEMPITA DI FORMALINA PER LE ESIGENZE DELLA U.O.C. ANATOMIA PATOLOGICA. SI E'QUINDI PROCEDUTO CON LA PUBBLICAZIONE DI UN AVVISO DI MANIFESTAZIONE D'INTERESSE NELLA SEZIONE "AMMINISTRAZIONE TRASPARENTE" DEL SITO AST PU.

ALL'AVVISO SUDDETTO HANNO PRESENTATO PROPOSTA DI OFFERTA 3 OPERATORI ECONOMICI: DIAPATH, LABOINDUSTRIA E KALTEK. ESSENDO STABILITO COME CRITERIO DI SCELTA IL PREZZO PIU' BASSO LA MIGLIORE OFFERTA E' STATA VISIONATA DALLA COORD. DELLA U.O.C. ANATOMIA PATOLOGICA CHE, A SEGUITO ACCERTAMENTO TECNICO DI CONFORMITA', HA DATO PARERE POSITIVO A PROCEDERE CON TRATTATIVA DIRETTA SU MEPA CON DIAPATH.



Allegato 2

6. Direttore dell'esecuzione del contratto (DEC): Dott.ssa Marina Limonelli

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

| | |
|-------------------------------|--|
| IL RUP Dott. Massimo Ricci | IL DIRIGENTE Dott. ssa Chiara D'Eusanio |
|-------------------------------|--|

LUOGO E DATA, Fano 07/05/2024