

**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 2558154|16/05/2024|MCPROV
Data: _____

U.O. RICHIEDENTE

**U.O.C. CHIRURGIA del Presidio Ospedaliero di Macerata
RICH. N. 117/2024**

Sezione A (Istruttoria e indizione)

OGGETTO

FORNITURA TELECAMERA mod. TIPCAM 3D RUBINA ART. 26606BCA

CARATTERISTICHE TECNICHE

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE ARTICOLO	Q.TA'
CONFIGURAZIONE LETTO		
COD. 26606BCA	TESTINA TIPCAM1 OPAL1 – NIR/ICG 3D 4K	1

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

€. 27.698,09 (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	2. <input type="checkbox"/> ALTRO: AFFIDAMENTO DIRETTO PER INFUNGIBILITA' TECNICA
------------------------------------	-------------------------------	--

X AFFIDAMENTO DIRETTO conseguente a:
3.1.1 INDAGINE DI MERCATO CON AVVISO PUBBLICO
3.1.2 X I ESCLUSIVITA'/INFUNGIBILITA' TECNICA

3.2 GARA INFORMALE

	L'ISTRUTTORE	IL RUP	IL DIRIGENTE
Nominativo		DOSSA DALMIGLIO BARBARA	DOSSA ZELINDA GIANNINI
Firma	_____	_____	_____

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):
AFFIDAMENTO DIRETTO PER INFUNGIBILITA' TECNICA

2. OPERATORI CONSULTATI (se pertinente)

DITTA UROMED

3. OPERATORI INVITATI

DITTA UROMED

4. OFFERTE PERVENUTE (AMMESSE / NON AMMESSE)

FORNITORE
DITTA UROMED

Sezione C (Esito procedura affidamento)

1. AFFIDATARIO

DITTA UROMED

2. IMPORTO AFFIDATO (Escluse opzioni/rinnovi)

€. 27.698,09 (IVA ESCLUSA) - €. 33.791,67 (IVA INCLUSA)

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

Autorizzazione nr. AV3INVEST2024 N. 8/1

Numero di Conto: 0102020401 "ATTREZZATURE SANITARIE"

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

4. EVENTUALI OPZIONI

5. MOTIVAZIONE

5.1 MOTIVAZIONE SINTETICA 5.2 VERBALE SINTETICO ALLEGATO

IL BENE PRESENTATO IN OFFERTA DALLA DITTA UROMED E' IDONEO E COMPATIBILE CON LA COLONNA LAPAROSCOPICA RUBINA attualmente in dotazione presso U.O.C. CHIRURGIA del Presidio Ospedaliero di Macerata

Direttore dell'esecuzione del contratto (DEC): DOTT. WALTER SIQUINI

CONTROLLI:		
DURC	RICHIESTO/ REGOLARE	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

Il Dirigente U.O.C.

Dott.ssa Barbara Dalmiglio

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 €. 33.791,67 (IVA INCLUSA) è stato annotato nell'ambito della previsione di spesa dell'anno 2024 come segue:

- €. 33.791,67 (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 la congruità economica per ciascun fattore produttivo ivi indicato rispetto alle assegnazioni economiche di cui alla DGRM n. 2074/2023.

Il Dirigente U.O.C. Controllo di Gestione
Dott. Alessandro Ianniello

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 – 15/05/2024