

PROCEDURA E PROVVEDIMENTO DI AFFIDAMENTO PER ACQUISIZIONE DI BENI E SERVIZI
DI IMPORTO INFERIORE AD € 40.000,00 IVA ESCLUSA
(Ai sensi della Determina n. 450 ASUR/DG del 31/07/2018)

Pratica U.O.C. FARMACIA OSPEDALIERA – SEDE DI CAMERINO

Numero ID/ Protocollo: 2529235 / 10-4-24 / CAFARMC

Data: ____/____/____

U.O. RICHIEDENTE

U.O. VARIE _____

(Nr. ____/ Data richiesta: ____/____/____)

Sezione A (Istruttoria ed indizione)

OGGETTO

Trattativa diretta per la fornitura dei seguenti farmaci in PRIVATIVA industriale: LEVOMEPROMAZINA COMPRESSE
DISAGGI VARI

CIG

B105F779A1

CARATTERISTICHE TECNICHE

LA FORNITURA HA PER OGGETTO IL/I PRODOTTO/I AVENTE LE SEGUENTI CARATTERISTICHE:

ATC: N05AA02	PRINCIPIO ATTIVO: LEVOMEPROMAZINA
DOSAGGIO: VARI	FORMA FARMACEUTICA: COMPRESSE
DESCRIZIONE PRODOTTO (AIC): NOZINAN*20 cpr riv 25 mg (015228012) NOZINAN*20 cpr riv 100 mg (015228024)	

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


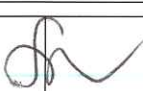

1. CONSIP	X MEPA	3. ALTRO Scheda AD5 su PCP
------------------	---------------	---

X AFFIDAMENTO DIRETTO conseguente a:

3.1.1 INDAGINE DI MERCATO

X ESCLUSIVITA'/ INFUNGIBILITA' TECNICA

3.2 GARA INFORMALE

IL RUP 		IL DIRIGENTE 
---	---	---

Sezione B (svolgimento procedura affidamento)

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

Consultazione informale; Pubblicazione avviso; **X. Consultazione diretta (richiesta scritta preventivi/offerte preliminari);** Consultazione elenco operatori economici Mepa; Altro (specificare):

2. OPERATORI CONSULTATI (se pertinente)

3. OPERATORI INVITATI (se pertinente)

NEURAXPHARM ITALY SPA

4. OFFERTE PERVENUTE

(AMMESSE/ NON AMMESSE)

NEURAXPHARM ITALY SPA

Sezione C (Esito procedura)

1. AFFIDATARIO

NEURAXPHARM ITALY SPA

2. IMPORTO AFFIDATO (Escluse opzioni/rinnovi)

€ 4.999,00

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

al 28/03/2024

4. EVENTUALI OPZIONI

5. MOTIVAZIONE

X MOTIVAZIONE SINTETICA


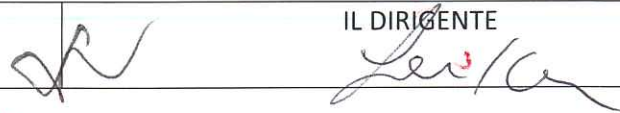
5.2 VERBALE SINTETICO ALLEGATO

Acquisto del/dei farmaco/i: LEVOMEPROMAZINA COMPRESSE DISAGGI VARI

Acquisto effettuato in URGENZA, come da DG ASUR n. 450/2018, per esigenze U.O.C. Farmacia Ospedaliera AST MC. Si ritiene opportuno affidare la fornitura alla Ditta NEURAXPHARM ITALY SPA in quanto si tratta di medicinale/i esclusivo/i, in privativa industriale, non presente/i in gare del soggetto aggregatore. Tenuto conto che la ditta ha sempre eseguito le forniture in modo regolare, si ritiene opportuno prescindere dall'acquisizione della cauzione definitiva.

6. Direttore dell'esecuzione del contratto (DEC): non pertinente, vedi liquidazione come attestazione avvenuta modifica.

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, 28 / 03 / 24

GESTIONE DETTAGLIO APPALTO

APPALTO

Portale Servizi ANMAC - Piattaforma Contratti Pubblici



MENÙ

Dashboard

GESTIONE APPALTI >

Lotti

Identificativo Lotto		CIG
LOT-0001		B105F779A1

Visualizza Scheda di Indirizzo

