

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. 49 ASUR/DG del 27/01/2021)

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

Numero ID/ Protocollo: 2578904 / 22-04-24 / 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: ATORVASTATINA COMPRESSE DISAGGI VARI

CIG

B15AB1AE91

CARATTERISTICHE TECNICHE

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

**ATC:C10AA05** **PRINCIPIO ATTIVO: ATORVASTATINA**

**DOSAGGIO: VARI** **FORMA FARMACEUTICA:COMPRESSE**

**DESCRIZIONE PRODOTTO (AIC)**

ATC C10AA05	ATORVASTATINA	CPR	10 MG	AIC 044144018	AREAS 740831
			20 MG	AIC 044144044	AREAS 749182
			40 MG	AIC 044144071	AREAS 661033
			80 MG	AIC 044144107	AREAS 749183

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

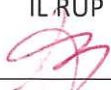
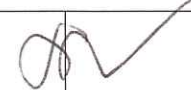
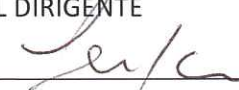
<b>1. CONSIP</b>	<b>2. MEPA</b>	<b><del>3.</del> ALTRO</b> <b>Scheda AD5 su PCP</b>
------------------	----------------	--

**X AFFIDAMENTO DIRETTO** conseguente a:

**x 3.1.1 INDAGINE DI MERCATO**

**ESCLUSIVITA'/ INFUNGIBILITA' TECNICA**

**3.2GARA 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)

ACCORD HEALTHCARE ITALIAIA SRL  
AUROBINDO Pharma Italia Srl  
DOC Generici Srl  
EG Spa  
VIATRIS ITALIA SRL  
TEVA ITALIA SRL  
ZENTIVA ITALIA SRL  
SANDOZ SPA  
SUN PHARMA ITALIA SRL

4. OFFERTE PERVENUTE

(AMMESSE/ NON AMMESSE)

EG Spa  
SANDOZ SPA

AUROBINDO Pharma Italia Srl  
TEVA ITALIA SRL  
ZENTIVA ITALIA SRL

**Sezione C (Esito procedura)**

1. AFFIDATARIO

EG SPA

2. IMPORTO AFFIDATO (Escluse opzioni/rinnovi)

€ 4.999,00

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

al 20/04/2024

4. EVENTUALI OPZIONI

--

5. MOTIVAZIONE


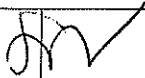
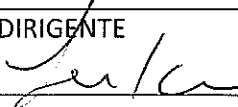
**X** MOTIVAZIONE SINTETICA

5.2 VERBALE SINTETICO ALLEGATO

Acquisto del/dei farmaco/i: ATORVASTATINA COMPRESSE DISAGGI VARI  
Acquisto effettuato in URGENZA, come da DG ASUR n. 49/2021, per esigenze U.O.C. Farmacia Ospedaliera AST MC. Medicinale a brevetto scaduto inserito nelle liste di trasparenza AIFA. Si ritiene opportuno affidare la fornitura alla Ditta EG SPA in quanto l'offerta risulta essere la più favorevole.

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, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

