



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 27/01/2021)

Pratica U.O.C. Farmacia Territoriale

Numero ID 2635111 / 19/08/2024 / MCFARIGR

Data: 19/07/2024

U.O. RICHIEDENTE

FARMACIA TERRITORIALE AST DI MACERATA

Sezione A (Istruttoria e indizione)

OGGETTO

FORNITURA KIT G6 E G7 PER PAZIENTI DISTRETTO DI CIVITANOVA MARCHE

CIG

B273A40220

CARATTERISTICHE TECNICHE

COMBO KIT G6 TRUSTEEL
COMBO KIT G6 AUTOSOFT VARIE MISURE
COMBO KIT G7 TRUSTEEL
COMBO KIT G7 AUTOSOFT VARIE MISURE

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

IMPORTO A BASE D'ASTA

€ 39.900

MODALITA' DI AFFIDAMENTO: ☒ art. 50, comma 1, lett.b) del D.Lgs.36/2023

1. CONSIP	2. XMEPA TRATTATIVA DIRETTA 4516107	3. ALTRO: AFFIDAMENTO DIRETTO
-----------	---	----------------------------------

3.1 AFFIDAMENTO DIRETTO conseguente a:

3.1.1 INDAGINE DI MERCATO

3.1.2 X ESCLUSIVITA'/INFUNGIBILITA' TECNICA

3.2 GARA INFORMALE

COLLABORATORE AL RUP	IL RUP F.to Loretta Callarelli	IL DIRIGENTE F.to Dott.ssa Margherita Lalli
----------------------	-----------------------------------	--

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; X Altro (specificare): richiesta della U.O. Diabetologia

2. OPERATORI CONSULTATI (se pertinente)

3. OPERATORI INVITATI

MOVI S.P.A. COD. FISCALE / P.IVA 11575580151

4. OFFERTE PERVENUTE

(AMMESSE / NON AMMESSE)

MOVI S.P.A. COD. FISCALE / P.IVA 11575580151

SEZIONE C (ESITO PROCEDURA AFFIDAMENTO)

1. AFFIDATARIO

MOVI S.P.A. COD. FISCALE / P.IVA 115755801516

2. IMPORTO AFFIDATO (Escluse opzioni/rinnovi)

€ 39.852,56

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

Competenza	Conto CoGe	Descrizione conto	Rif. Aut/sub
2024	0501130101	Acquisti di dispositivi medici	AV3FARM N. 8 SUB 1/2

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

6 mesi

5. MOTIVAZIONE

5.1 X MOTIVAZIONE SINTETICA

5.2 VERBALE SINTETICO ALLEGATO

MOTIVAZIONE SINTETICA:

Nelle more dell'aggiudicazione della Gara Regionale, in assenza di contratti efficaci da parte del Soggetto Aggregatore Regionale per la categoria D.M. di cui al DPCM/2018, ed in attesa della conclusione della procedura di gara Aziendale, in corso di espletamento, il Kit viene acquistato in urgenza su prescrizione dei centri diabetologici, nel rispetto dei LEA, per coprire le esigenze di pazienti diabetici in terapia insulinica somministrata tramite pompa tandem MOVI, al fine di evitare o ridurre possibili rischi di tipo clinico.

Non viene chiesta cauzione all'O.E. vista la comprovata affidabilità riscontrata nei precedenti affidamenti.

6. Direttore dell'esecuzione del contratto (DEC):

7. Per le controversie vertenti sull'aggiudicazione dell'appalto è competente il Giudice Amministrativo ovvero il TAR di Ancona mentre per le controversie vertenti sull'esecuzione del contratto è competente il Giudice Ordinario ovvero il Tribunale Civile di Macerata.

8. Contatti per la procedura: AST MACERATA – U.O.C. Farmacia Territoriale – Rup: LORETTA CALLARELLI.

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

Macerata, 19/07/2024

COLLABORATORE AL RUP	IL RUP F.to Loretta Callarelli	IL DIRIGENTE F.to Dott.ssa Margherita Lalli
----------------------	-----------------------------------	--